



ANTRAG ÜBUNGSLEITERENTSCHÄDIGUNG

Landkreis Märkisch-Oderland
 Fachbereich II
 Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
 Puschkinplatz 12
 15306 Seelow

Zuwendungsempfänger:

Name, Bezeichnung: Auskunft erteilt:

Telefon: E-Mail:

Straße, Hs-Nr.: PLZ, Ort:

Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet!

Für das Jahr:

Name des Übungsleiter	Lizenz-Nr./ Dipl. Sportlehrer/ Geb.-Dat. ¹⁾	gültig bis	Trainingsgruppe (bis 21 J., Senioren ab 60 J., M. m. Behind.)	Zahl betreuter Sportler / ÜL	Trainingstag, Trainingszeit	Trainingsstätte	Prüfvermerk KSB MOL ²⁾	Zuwendung ³⁾
Muster, Peter	A 04.123456	31.12.2014	Fußball B-Junioren	15	Montag 16:00-17:00 Uhr Freitag 16:00-17:00 Uhr	Sportplatz Musterdorf, TH Musterdorf		

Formular MOL 52.2/0001

Name des Übungsleiters	Lizenz-Nr./ Dipl. Sportlehrer/ Geb.-Dat. ¹⁾	gültig bis	Trainingsgruppe (bis 21 J., Senioren ab 60 J., M. m. Behind.)	Zahl betreu-ter Sportle	Trainingstag, Trainingszeit	Trainingsstätte	Prüfvermerk KSB MOL ²⁾	Zuwendung ³⁾

1) Geburtsdatum bei ÜL ohne gültige Lizenz, die vor dem 1.1.1947 geboren sind,

2) Wird vom Kreissportbund ausgefüllt

3) wird von Bewilligungsstelle ausgefüllt

Dem Antrag liegen bei/ Der Bewilligungsstelle liegen bereits vor:

- statistische Mitgliedererfassung
- Kopie der gültigen Lizenz, Sportlehrerdiplom

Die allgemeinen Voraussetzungen der Sportförderrichtlinien werden anerkannt.

Ort, Datum: _____

(Stempel)

X _____
rechtsverbindliche Unterschrift