

Antragsteller:

Datum:

Antrag **4.2** der
Sportförderrichtlinien des
Landkreises Oder-Spree



Übungsleiter

Landkreis Oder-Spree
Amt für Bildung, Kultur und Sport
Sportförderung
Breitscheidstraße 7
15848 Beeskow

Aktenzeichen (wird vom Amt vergeben):

Antrag auf Bezuschussung – Trainer-/Übungsleitertätigkeit entsprechend Punkt 4.2 der Richtlinien zur Förderung des Sports im Landkreis Oder-Spree

Nr.	Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Anz. zu Betreuender	Anz. Wochen	Std. Woche	Std. gesamt	Summe EUR	Bemerkungen
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Gesamt: _____ €

Bei Bedarf Zusatzblatt ausfüllen!

Bankverbindung des Vereins (**keine** Privatkonten):

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

IBAN: **DE** _____

BIC: _____

Geldinstitut:

Es wird bestätigt, dass alle Angaben richtig und vollständig sind:

rechtsverbindliche Unterschrift

Namenswiedergabe in Druckschrift

Antragsteller:

Datum:

**Zusatzblatt zum Antrag auf Bezuschussung – Trainer-/Übungsleitertätigkeit
entsprechend Punkt 4.2 der Richtlinien zur Förderung des Sports im
Landkreis Oder-Spree**

Nr.	Name, Vorname	Lizenz-Nr.	Anz. zu Betreuender	Anz. Wochen	Std. Woche	Std. gesamt	Summe EUR	Bemerkungen
11.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
16.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
17.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
18.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
19.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
20.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
21.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
22.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
23.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
24.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
25.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
26.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
27.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
28.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
29.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
30.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Gesamt: _____ €

Bei Bedarf weiteres Zusatzblatt ausfüllen!

Es wird bestätigt, dass alle Angaben richtig und vollständig sind:

rechtsverbindliche Unterschrift

Namenswiedergabe in Druckschrift