

## Antrag für Spandauer Spitzensportförderung

### Daten des Antragstellenden

|  |  |
|--|--|
| Vor- und Zuname                            |  |
| Anschrift (Straße, Postleitzahl)           |  |
| Geburtsdatum                               |  |
| Mitglied im Sportverein                    |  |
| Ausgeübte Sportart/<br>zuständiger Verband |  |
| Kaderzugehörigkeit                         | <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> NK1 <input type="checkbox"/> NK2 <input type="checkbox"/> NK3 |

### Förderprojekt (kurz)

|   |  |
|---|--|
| Reise-/ Teilnahme-/<br>Unterkunftskosten                                | <input type="checkbox"/> Wettkampf <input type="checkbox"/> Trainingslager <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____<br>Ort: _____ vom __.__.20__ bis __.__.20__ |
| Sportmaterial (Material und<br>Kosten benennen)                         |  |
| Sonstige Maßnahme für die<br>Sportausübung (Art und<br>Kosten benennen) |  |
| Beantragte Gesamtkosten<br>(Kostenaufschlüsselung<br>erfolgt separat)   | €  |

Nach Übersendung des Zuwendungsbescheides bitte ich den Zuwendungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

|                      |  |             |  |
|----------------------|--|-------------|--|
| <b>IBAN:</b>         |  | <b>BIC:</b> |  |
| <i>Geldinstitut:</i> |  |             |  |

### Anlagen:

- Bestätigung Vereinszugehörigkeit
- Nachweis für Kaderzugehörigkeit durch Verband
- Finanzplan (Aufstellung der Einnahmen und Ausgaben, siehe Anlage 1)
- Erklärung zu nicht gewährter/ nicht ausreichender Förderung durch Dritte (siehe Anlage 2)

***Mit der Antragstellung werden die nationalen und internationalen Anti-Doping-Bestimmungen anerkannt. Bei Verstoß gegen die Bestimmungen müssen bereits gewährte Zuwendungen zurückerstattet werden.***

***Bei falschen Angaben zu anderweitigen Förderungen müssen gewährte Zuwendungen zurückerstattet werden.***

Ich bestätige die Richtigkeit der oben stehenden Angaben und bin mit den Regelungen der Förderrichtlinie einverstanden:

|  |
|--|
| Datum: ____ . ____ . 202__   |
| <i>Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabenden<br/>bzw. des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Antragstellenden</i> |

Bei fehlender Unterschrift kann der Antrag nicht bearbeitet werden!

## Anlage 1: FINANZPLAN

| <b>Einnahmen/ Zuschüsse durch</b>                   | <b>Summe</b> | <b>Bemerkung</b> |
|---|--------------|------------------|
| Verein  | €            |                  |
| Berliner Verband                                    | €            |                  |
| Deutscher Verband                                   | €            |                  |
| Sporthilfe  | €            |                  |
| Andere (Senatsverwaltung,<br>Sondermittel BVV usw.) | €            |                  |
|   | €            |                  |
| Summe der Einnahmen                                 | €            |                  |

| <b>Ausgaben/ Prognosen</b> | <b>Summe</b> | <b>Bemerkung/ Erläuterung</b> |
|----------------------------|--------------|-------------------------------|
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
|                            | €            |                               |
| Summe der Ausgaben         | €            |                               |

|   |          |
|---|----------|
| Summe Einnahmen   | €        |
| Summe Ausgaben  | €        |
| Eigenanteil 15% der Summe der<br>Ausgaben                 | €        |
| <b>Differenz<br/>(Einnahmen – Ausgaben + Eigenanteil)</b> | <b>€</b> |

## Anlage 2: ERKLÄRUNG ZU ZUWENDUNGEN DURCH DRITTE

Ich, \_\_\_\_\_, erkläre folgendes:  
(Vor- und Zuname in Druckbuchstaben)

Ich erkläre verbindlich, dass ich die mir zur Verfügung stehenden Möglichkeiten einer Förderung durch Dritte geprüft oder beantragt habe.

Eine gewährte fördernde Zuwendung wurde nicht oder in nicht ausreichendem Umfang gewährt.

Schriftliche Ablehnungen oder Bescheinigungen über Teilförderungen habe ich dem Antrag beigefügt.

Ich bin mir bewusst, dass der Fördermittelgeber berechtigt ist, bei Verbänden und Institutionen nachzufragen, ob und in welcher Höhe eine Zuwendung gewährt wurde. Bei falschen Angaben zu anderweitigen Förderungen muss eine bereits gewährte Zuwendung zurückgezahlt werden, die Genehmigung für noch nicht ausgezahlte Mittel wird in diesem Fall widerrufen.

Sollten sich nach der Genehmigung von Zuwendungsmitteln eine alternative Fördermöglichkeit auf tun, bin ich verpflichtet, dies umgehend anzuzeigen. Die Zuwendungsmittel werden in diesem Fall um die alternative Fördersumme gekürzt bzw. zurückgefordert.

Datum: \_\_ . \_\_ . 20\_\_

---

(Unterschrift Antragstellende/r,  
bei minderjährigen Antragstellenden einer/s Erziehungsberechtigten)