

— **Natürlich in die Zukunft**

Aktionsprogramm „Tür auf – SpielSport“

Antrag auf Auszahlung eines Zuschusses für die Durchführung einer Kooperationsgruppe

Hiermit beantragt der.....
(Name des Sportvereins)

die Auszahlung des bewilligten Zuschusses für das SpielSport-Projekt

.....
unter Leitung von

Kooperationspartner:.....
(Name der Kita/Schule)

Die Kooperationsmaßnahme wurde durchgeführt im:

1. Schulhalbjahr 20.../.... 2. Schulhalbjahr 20.../....

Insgesamt wurden durchgeführt:

..... Übungseinheiten à 45 Minuten

..... Übungseinheiten à 90 Minuten

hierbei entfallen **Übungseinheiten** auf den **Januar**.

Unterschriften und Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit der vorgenannten Angaben

....., den.....
(Ort)

Für den Vereinsvorstand:.....
(Unterschrift der/des Vertretungsberechtigten)

Für die Kita/ Schul-
Leitung:.....

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf das folgende Konto bei der _____:

BIC: _____

IBAN: _____

Hinweis:

Die Abrechnung ist dem Landkreis Osterholz, - Amt für Bildung -, Osterholzer Str. 23, 27711 Osterholz-Scharmbeck spätestens **3 Wochen nach Durchführung des SpielSport-Projektes vorzulegen**. Abzurechnen sind nur die tatsächlich durchgeführten Übungseinheiten. Vorbehaltlich genehmigte Anträge werden nach Ermittlung der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel abgerechnet. Eine Genehmigung erfolgt mit Auszahlung.