

Einzureichen bis zum 01.07.

Datum: _____._____._____

An den
Landkreis Osterholz
- Amt für Bildung -
Osterholzer Straße 23
27711 Osterholz-Scharmbeck

**Antrag
für die Gewährung einer Übungsleiterpauschale für lizenzierte
Übungsleiter/innen für das Jahr 20_____**

Hiermit beantragt

der/ die (**Vereinsname**, Adresse, Telefon)

Ansprechpartner (Name, Adresse, Telefon, E-Mail) :

E-Mail für Nachfragen: _____

gemäß Sportrichtlinien des Landkreises Osterholz einen Zuschuss für nachstehend aufgeführte lizenzierte Übungsleiter/innen.

Die Übungsleiterpauschale ist auf folgendes **Konto** zu überweisen:

IBAN: _____

bei der: _____ (Bank)

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Name des Vereines: _____

Anzahl Übungsleiter insgesamt: _____

Anzahl Mitglieder unter 18 Jahren: _____

Lfd. Nr.	Name Übungsleiter	Tätigkeitsfeld / Sparte	Ablaufdatum Lizenz
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			