
(Ort, Datum)

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

27711 Osterholz-Scharmbeck

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus Sportfördermitteln

Projekt:

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

einen Zuschuss im Rahmen der Sportförderung

Kooperationspartner.....
Name der Schule

Frau/Herr.....
Name des/der lizenzierten Übungsleiters/in und Lizenznummer

hat in der o.g. Schule folgende Übungseinheit angeboten:
(Bitte kurze Beschreibung des Inhaltes)

Zeitraum der Kooperationsmaßnahme

Die Kooperationsmaßnahme wurde durchgeführt im:

1. Schulhalbjahr 20..../.... 2. Schulhalbjahr 20..../.... im Schuljahr 20..../.....

Anzahl der erteilten Übungseinheiten

Insgesamt wurden durchgeführt:

..... Übungseinheiten à 90 Minuten

..... Übungseinheiten à 45 Minuten

Sonstiges:.....

Unterschriften und Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit der o.g. Angaben

....., den.....

Ort

Für den Vereinsvorstand

Name, Vorname

....., den.....

Ort

Für die Schulleitung.....

Name, Vorname

Statistik

Männl. Teilnehmer Alter:.....

Weibl. Teilnehmerinnen Alter:.....

Anzahl der Schüler/innen, die einem Verein angehören:

Anzahl der Schüler/innen, die keinem Verein angehören