

Anschlussfinanzierung Erlebte Inklusive Sportschule (EISs)

ANTRAG

**Jahresplanung und
Finanzierungsbestätigung über den Einsatz von Eigenmitteln
Jahr: 2017**

Verein: _____ Vereinsnummer _____ BVS Bayern: _____ Adresse Halle/Bad: _____ Tag und Zeit _____ Übungseinheit _____	Gruppe: _____ von: _____ bis: _____
--	--

Für das kommende Jahr fallen voraussichtlich folgende
Kosten für die EISs-Gruppe an:

Beleg Nr.	Posten	Name Übungsleiter	Anzahl	Honorar/ Kosten	SUMME	
	Honorar Übungsleiter					
	Miete Sportstätten					
	Miete Bäder					
	ÜL-Ausbildung/ Fortbildung					
	Sportgeräte					
	Marketingkosten					
	Sonstige Kosten					
SUMME Kosten						
Abzüglich 10% Eigenanteil						
Voraussichtliche Kosten						

Hiermit bestätigen wir, dass mindestens 10% der förderfähigen Ausgaben aus Eigenmitteln
finanziert werden.

Datum, Unterschrift Vereinsvorsitzender (vertretungsberechtigt nach BGB § 26)