Richtlinie zur Sportförderung des Landkreises Sömmerda

Antrag gemäß Punkt 6
Sport- und Pflegegeräte

Landratsamt Sömmerda
Amt für Schulen und Sport
Bahnhofstr. 9
99610 Sömmerda

Datum: _____

Aktenzeichen: _____

Eingangsstempel:

1. Antragssteller

Sportverein/ Gemeinde _____
Vereinsnummer: 310_____
Anschrift: _____
_____
Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

2. Bankverbindung

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

3. Angaben zum Sport- oder Pflegegerät

Bezeichnung des Gerätes: _____

Standort des Gerätes: _____
_____

Kosten des Gerätes: _____ €

Bitte beachten Sie, dass die Kosten für ein Gerät mehr als 100,00 € betragen müssen.

Mit der Unterschrift auf diesem Antrag wird erklärt, dass das o.g. Gerät mindestens 3 Jahre zweckentsprechend verwendet wird.

4. Finanzierung

0,00	%	kreisliche Zuwendung (maximal 35 %)	
0,00	%	Sportverein	
0,00	%	Kommune	
0,00	%	Sonstige (z.B. Sponsor):	
0,00	%	Sonstige (z.B. Sponsor):	

Gesamtkosten: 0,00 €

Hinweise:

Als Anlage sind drei Kostenvoranschläge von Herstellerfirmen bzw. Anbietern beizufügen.
Die Datenschutzbestimmungen (einsehbar unter www.lra-soemmerda.de) werden anerkannt.

_____
Unterschrift Vorsitzender des Sportvereins

_____
Stempel (wenn vorhanden)