



**Antrag auf einen Zuschuss nach den Richtlinien der Jugendförderung des Stadtsportverband Lippstadt e.V.**

Vereinsname: \_\_\_\_\_ LSB-Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Tel. / E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Anzahl der Jugendlichen bis einschl. 18 Jahre nach LSB-Meldung: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

Art und Umfang der Meisterschaft/Maßnahme/Veranstaltung/(Ort, Zeitraum, Teilnehmer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kurzbeschreibung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesamtkosten/Angebot: \_\_\_\_\_

Eigenmittel: \_\_\_\_\_ Zuschüsse/Sponsoren: \_\_\_\_\_ SSV-Zuschuss: \_\_\_\_\_

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt und die Förderrichtlinien akzeptiert.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendleiter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzender/e