



\_\_\_\_\_  
Antragstellende Organisation

\_\_\_\_\_  
Name Leiter\*in

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Kreisausschuss des  
Landkreises Marburg-Biedenkopf  
Fachdienst Partizipation, Ehrenamt und Sport  
Im Lichtenholz 60  
35043 Marburg

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

## A N T R A G auf Gewährung eines Kreiszuschusses für eine internationale Sportjugendbegegnung

Wir beantragen einen Zuschuss aus Sportförderungsmitteln gemäß Kreissportplan des Landkreises Marburg-Biedenkopf für eine internationale Sportjugendbegegnung

nach \_\_\_\_\_ (Ort der Begegnung)

vom \_\_\_\_\_ Tag der Abreise, \_\_\_\_\_ Uhr

bis \_\_\_\_\_ Tag der Rückkehr \_\_\_\_\_ Uhr

Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_ davon \_\_\_\_\_ Betreuer \_\_\_\_\_

### Kosten- und Finanzierungsplan

<u>Einnahmen:</u>		<u>Ausgaben:</u>	
Teilnahmebeiträge:	Euro	Fahrtkosten:	Euro
Eigenmittel der Gruppe:	Euro	Unterkunft u. Verpflegung:	Euro
Kreiszuschuss:	Euro	Sonstiges:	Euro
Zuschuss vom DFrJW:	Euro	Sonstiges:	Euro
<b>Gesamteinnahmen:</b>	<b>Euro</b>	<b>Gesamtausgaben:</b>	<b>Euro</b>

Den Zuschuss bitten wir auf folgendes Vereinskonto zu überweisen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Anlagen:**                    **Einladung an die Gastgruppe/der Gastgebergruppe**  
                                      **Programm oder Abschlussbericht**  
                                      **Liste mit eigenhändigen Unterschriften der Teilnehmer\*innen**

#### Bestätigung des Gastgebers:

Der vorgenannte Verein hat mit den in der beigefügten Liste aufgeführten Personen hier eine internationale Begegnung durchgeführt.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

#### Bestätigung der Kreisjugendwartin/des Kreisjugendwartes des Verbandes:

Die Maßnahme entspricht den geltenden Richtlinien des Kreissportplanes bzw. Kreisjugendplanes. Alle in der beigefügten Liste aufgeführten Personen sind Mitglieder des o. a. Vereines und haben an der Begegnung teilgenommen. Der Antrag wird befürwortet.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

## Teilnehmerliste

Lfd.-Nr.	Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Wohnort	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				