**„Jedes Kind muss schwimmen können“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antrags-Nr. (wird vom SHSV vergeben!) |  | Genehmigt: |  |
| Verein / SG: |   |
| Vereins-ID: |   |
| Vereins / SG -vertreter: |   |
| e-mail: |   |
| Telefon: |   |
| IBAN: |   |

Hiermit stellen wir den **Förderantrag** für folgende Maßnahmen: (bitte jede Maßnahme einzeln aufführen)

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Maßnahme: |   |
|  |  |
| Geplante Anzahl UE |   | Geplante Anzahl ÜL |   |
|  |  |  |  |
| Voraussichtliche Hallennutzungsgebühren |   | Beginn der Maßnahme: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Maßnahme: |   |
|  |  |
| Geplante Anzahl UE |   | Geplante Anzahl ÜL |   |
|  |  |  |  |
| Voraussichtliche Hallennutzungsgebühren |   | Beginn der Maßnahme: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Maßnahme: |   |
|  |  |
| Geplante Anzahl UE |   | Geplante Anzahl ÜL |   |
|  |  |  |  |
| Voraussichtliche Hallennutzungsgebühren |   | Beginn der Maßnahme: |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |    |
| Ort, Datum |  | Unterschrift (auch elektronisch oder eingescannt gültig) |

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsnummer (siehe Genehmigung) |   |
| Verein/SG |   |

**Abrechnung** für folgende Maßnahmen: (bitte jede Maßnahme einzeln aufführen)

|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahme: |   |
|  |  |
| Wie viele Kinder wurden ausgebildet |   | Anzahl UE: |   | Anzahl ÜL: |   |
|  |  |  |  |
| Hallennutzungsgebühren: |   | Beginn der Maßnahme: |   |
|  |  |  |  |
| fand die Maßnahme im Lehrschwimmbecken statt? |   | Ende der Maßnahme: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahme: |   |
|  |  |
| Wie viele Kinder wurden ausgebildet |   | Anzahl UE: |   | Anzahl ÜL: |   |
|  |  |  |  |
| Hallennutzungsgebühren: |   | Beginn der Maßnahme: |   |
|  |  |  |  |
| fand die Maßnahme im Lehrschwimmbecken statt? |   | Ende der Maßnahme: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahme: |   |
|  |  |
| Wie viele Kinder wurden ausgebildet |   | Anzahl UE: |   | Anzahl ÜL: |   |
|  |  |  |  |
| Hallennutzungsgebühren: |   | Beginn der Maßnahme: |   |
|  |  |  |  |
| fand die Maßnahme im Lehrschwimmbecken statt? |   | Ende der Maßnahme: |   |

Wir bestätigen die ordnungsgemäße Verwendung der Mittel und die Beachtung der Nachweispflichten gem. Ausschreibung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |    |    |
| Ort, Datum | Unterschrift Vereinsvertreter(auch elektronisch oder eingescannt gültig) | Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand(auch elektronisch oder eingescannt gültig) |