

# Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband e.V.

Mitglied des Deutschen Schwimmverbandes, des Norddeutschen Schwimmverbandes und des Landessportverbandes Schleswig-Holstein.

Geschäftsstelle im Haus des Sports · Winterbeker Weg 149  
24114 Kiel · Tel.: 0431-6486126 [foerderprojekte@shsv.de](mailto:foerderprojekte@shsv.de)



## „Schwimmlern-Offensive“

Antragsnummer (siehe Förderzusage):

Verein/SG:

### Abrechnung für folgende Maßnahme:

Maßnahme:

Die Maßnahme fand im Kurssystem statt.

Die Maßnahme fand als fortlaufende Ausbildung statt.

Gesamteinnahmen der Maßnahme (ohne Mitgliedsbeiträge)

(Sie sind verpflichtet, diese Angaben auf Verlangen nachzuweisen)

Gesamtausgaben für die Maßnahme (ÜL, Hallennutzungsgebühren, Schwimmabzeichen)

(Sie sind verpflichtet, diese Angaben auf Verlangen nachzuweisen)

Hallennutzungsgebühren:

(bitte Gesamtsumme angeben)

Anzahl ÜL:

(max. 2 ÜL/Flachwasser, 1 ÜL/Tiefwasser)

Die Maßnahme fand auch in den Schulferien statt.

Maßnahme fand **ausschließlich außerhalb** der Schulferien statt.

Die Maßnahme fand auf Schwimmbahnen statt.

(bitte Bahnenlänge angeben)

Die Maßnahme fand im Lehrschwimmbecken- bzw. Flachwasserbereich (max. 1,20m) statt.

Anzahl UE pro Woche:

Anzahl UE gesamt:

Beginn der Maßnahme:

Ende der Maßnahme:

(bei fortl. Maßnahmen: 30.06., 30.09., 31.12, 28.02.24)

Anzahl der Kinder im Alter **bis 6 Jahre**, die an der Maßnahme teilgenommen haben.

Anzahl der Kinder im Alter von **7 bis 14 Jahre**, die an der Maßnahme teilgenommen haben

### Im Rahmen der Ausbildungsmaßnahme wurden folgende Ausbildungsziele erreicht:

(bitte geben Sie bei Ausbildungen, die nicht die Erlangung eines Schwimmabzeichens zum Ziel haben, die Anzahl erfolgreich absolvierter, vergleichbarer Schwimmausbildungen an.)

Anzahl Abzeichen Seepferdchen:

Anzahl vergleichbarer Schwimmausbildungen:

Anzahl Schwimmabzeichen in Bronze:

Anzahl vergleichbarer Schwimmausbildungen:

Anzahl Schwimmabzeichen in Silber:

Anzahl vergleichbarer Schwimmausbildungen:

Anzahl Schwimmabzeichen in Gold:

Anzahl vergleichbarer Schwimmausbildungen

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

Ort, Datum

Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand (Person 1)

(auch elektronisch oder eingescannt gültig)

Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand (Person 2)

(auch elektronisch oder eingescannt gültig)