

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



„Ausrüstungs-Kampagne“

Antragsnummer (wird vom SHSV vergeben!)

Genehmigt:

Verein/SG:	<input type="text"/>
LSV-ID:	<input type="text"/>
Vereins-/SG-Vertreter/in:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>

Bitte senden Sie den Antrag **ausschließlich** an foerderprojekte@shsv.de

Hiermit stellen wir den Förderantrag für die Anschaffung folgender Ausrüstungsgegenstände:

Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>
Ausrüstungsgegenstand:	<input type="text"/>	Anzahl:	<input type="text"/>	Kosten:	<input type="text"/>

voraussichtliche Gesamtsumme:

Unser Verein/Kreisschwimmverband hat bereits einen Antrag im Rahmen der Ausrüstungs-Kampagne des SHSV gestellt
(max. mögliche Gesamtförderung 1.000,00 Euro)

JA

NEIN

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsvertreter*in
(auch elektronisch oder eingescannt gültig)