

■ Förderantrag Juniorteam-Projekt

Vereins-/Verbands-/Sportkreisname: _____ Lsbh-Nr. (Verein): _____
IBAN: _____

Antragsteller – Juniorteam

Ansprechpartner/in: _____ Geburtsjahr: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Weitere Mitglieder: _____
(Namen,
E-Mail,
Geburtsjahr) _____

Antragsteller – Vorstand

Verantwortliche/r im Vorstand: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon, E-Mail: _____

Angaben zum Juniorteam-Projekt

Thema des Projekts: _____
Veranstaltungsort: _____ Termin: _____
Kosten lt. Finanzplan bzw. Belegen: _____ Euro

Anlagen

Kurzbeschreibung der Maßnahme	Kosten- und Finanzierungsplan
-------------------------------	-------------------------------

Ort, Datum

Unterschriften Juniorteam und Vorstand

Die Abrechnungsunterlagen bitte innerhalb von sechs Wochen nach Beendigung der Maßnahme an die Geschäftsstelle der Sportjugend Hessen, Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt, schicken.

