................................................

Antragsteller/ Verein

|  |
| --- |
| Straße:  Landkreis Eichsfeld  Schulverwaltungsamt  Friedensplatz 8 37308 Heilbad Heiligenstadt |
| PLZ, Ort: |
| Telefon: |
| Kreditinstitut: |
| IBAN: |
| BIC: |

Datum:............................

**A n t r a g**

auf Gewährung eines Kreiszuschusses für die Durchführung einer Sportveranstaltung mit überörtlicher Bedeutung gem. der Sportförderrichtlinie des Landkreises Eichsfeld vom 01.01.2002 (III Ziff. 5 – siehe Rückseite).

1. Art der Veranstaltung: .....................................................................................

2. Ort der Veranstaltung: .....................................................................................

3. Datum/ Eröffnung/ Uhrzeit: ................................................................................

4. Mit der Durchführung beauftragt: ........................................................................

5. Teilnehmerkreis: ..............................................................................................

6. Leiter der Veranstaltung: ....................................................................................

7. Anlagen: Als Anlage ist ein **Finanzierungsplan** über die zu erwartenden Einnahmen

und Ausgaben sowie eine **Wettkampfausschreibung** einzureichen.

Die Richtigkeit aller Angaben wird ausdrücklich bestätigt. Uns ist bekannt, dass Zu-

schüsse, die aufgrund falscher Angaben gewährt werden, zurückgefordert werden können.

Vereinsstempel ........................................................

Unterschrift d. Vereinsvorsitzenden