

.....  
.....  
.....  
(Name und Anschrift des Antragstellers)

.....  
(Vereinsnummer)

Kreissportbund Eichsfeld  
Geschäftsstelle  
Bahnhofstraße 22/24  
37 327 Leinefelde

**Antrag  
auf Gewährung eines Zuschusses zur Absicherung von Sportveranstaltungen**

Art der Sportveranstaltung: .....

Ort der Veranstaltung: .....

Termin der Veranstaltung: .....

Anzahl der Teilnehmer: .....

Name des Verantwortlichen: .....

Voraussichtliche Gesamtkosten der Veranstaltung: ..... €

a) Startgelder ..... €

b) Übernachtung ..... €

c) Fahrtkosten ..... €

d) sonstige Kosten ..... €

**Gesamtkosten:** ..... €

Erbetener Zuschuss durch den Kreissportbund Eichsfeld: ..... €

Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

Der Antrag wurde in der KSB-Vorstandssitzung/Arbeitsberatung am \_\_\_\_\_ bestätigt / abgelehnt.

Zuwendungsbetrag: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Kassenwart

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender

Betrag erhalten:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift