

An die  
Sportjugend Schleswig-Holstein  
im Landessportverband S.-H. e.V.  
Winterbeker Weg 49  
24114 Kiel

per Mail:  
[klaus.rienecker@sportjugend-sh.de](mailto:klaus.rienecker@sportjugend-sh.de)

\_\_\_\_\_

Antragsstellender Verein/Verband

\_\_\_\_\_

LSV-Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

## Antrag auf Förderung eines/einer Inklusionskoordinator/in im Sport in 2024

### Verbandsdaten:

Verbandsname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Vorstellung der zu fördernden Person: (kann ggf. nachgereicht werden)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit in der Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

E-Mail, Telefon: \_\_\_\_\_

### **Erklärung zum Beschäftigungsverhältnis: (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Die Beschäftigung wird im Rahmen von Honorartätigkeiten ausgeführt, die einzeln nach Stundenaufwand honoriert werden.
- Die Beschäftigung wird im Rahmen einer geringfügigen Beschäftigung (520 EURO) ausgeführt.
- Die Tätigkeiten werden im Rahmen einer Stundenerweiterung einer bereits bestehenden Beschäftigung ausgeführt. Der Vorstand bestätigt, dass dabei ein Stundenanteil von wöchentlich \_\_\_ Stunden zweckgebunden für die Koordinierung des Inklusionsprozesses genutzt werden.

### **Details zur geplanten Tätigkeit:**

- Wird die Tätigkeit fortgeführt oder neu im Verband aufgebaut?
- Welche Kooperationspartner/innen bspw. der Behindertenhilfe sind eingebunden?
- Werden Menschen mit Behinderungen aktiv an der Suche nach geeigneten Personen beteiligt?
- Wie wird die Person im Verband vernetzt? Welche Akteure/Strukturen im Verband sind mit eingebunden?

### **Zielsetzung: (Wie soll die Tätigkeit im Verband verstetigt werden und erhalten bleiben)**

- Welche inklusive Zielsetzung wird verfolgt? (Mehr Teilnehmer/innen in den Sportgruppen – Mehr Engagierte im Ehrenamt – verbesserte Zusammenarbeit mit externen Partnern)
- Welche Ideen und Maßnahmen werden durchgeführt, um das Ziel zu erreichen?

## Finanzierungsplan:

Die Förderung wird maximal bis zum 31.12. des Antragsjahres bewilligt. Die Fördersumme von 5000,-Euro pro Jahr wird entsprechend dem verbleibenden Zeitraum um 1/12 pro Monat reduziert.

<u>geplante Ausgaben:</u>		<u>geplante Einnahmen:</u>	
Honorar-/ Personalkosten	_____ €	Zuwendung des Kreises, der Stadt und Gemeinde	_____ €
Stellenbezogene Reisekosten	_____ €	Sonstige Zuwendungen, Spenden usw.	_____ €
Stellenbezogene Projektkosten	_____ €	Eigenmittel	_____ €
		(Eigenmittel sind vorrangig vor Fördermitteln zu nutzen)	
<b>Gesamt:</b>	_____ €	<b>Gesamt:</b>	_____ €

**Ansprechpartner für Rückfragen:** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Hinweise:

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung. Die Förderung erfolgt aus zweckgebundenen Mitteln des Landessportverbandes (LSV). Antragsberechtigt sind nur Mitgliedsvereine und –verbände des LSV. Im Falle der Bewilligung eines Zuschusses zu unserem Projekt sind wir einverstanden, dass während der Projektlaufzeit Hinweise auf das Projekt und Ansprechpartner/innen bekanntgegeben sowie nach Projektende die Ergebnisse durch den LSV und die sjsh veröffentlicht werden. Zur Abrechnung des Projektes ist der Verwendungsnachweis, gemäß Bewilligung, bis **sechs Wochen** nach Abschluss des Projektzeitraums dem LSV vorzulegen.

**Der Antrag ist digital als pdf – Datei per E-Mail an die Sportjugend SH  
(E-Mail: [inklusion@sportjugend-sh.de](mailto:inklusion@sportjugend-sh.de)) zu stellen.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel  
des Vereins/Verbandes

