Bitte per Mail an die Sportjugend Schleswig-Holstein info@sportjugend-sh.de



Name des Sportvereins	s/-verbandes	Bank			
Ansprechpartner*in		IBAN			
LSV-Mitgliedsnummer		Kontoinhaber*in (kein Privatkonto)			
		Datum:			
	_	veis für die Förderung eines r Jugendarbeit im Sport 2025			
Titel des Projektes:					
Termin/Zeitraum des	s Projektes:				
Bewilligungsbesche	eid vom:	Antragsnummer:			
Förderbereich:	Gründung/Neustart Jugendvertretung				
	Weiterentwicklung Jugendvertretung				
	Partizipation von Kindern und Jugendlichen stärken Gewinnung und Bindung Ehrenamtlicher für Freizeiten, Fahrten und internationale Jugendbegegnungen Ehrungsveranstaltungen für junge Engagierte auf Vereinsebene Maßnahmen für einen aktiven Kinder- und Jugendschutz im Sport				
Nachweis der Einna	Maßnahmen zur F hmen und Ausgaben	örderung des Engagements in Schule und Verein			
	I oder in Kopie als Anhanga	anzufügen. zuordnen und zu kennzeichnen. Dies kann auch handschriftlich au			
den Kopien vorgenom tatsächliche Ausgab	men werden.	tatsächliche Einnahmen:			
tatsacimene Ausgai	,	tatsacimene Emilaninen.			
1. Fahrtkosten		 Eigenanteil			
2. Honorare		davon TN-Gebühren			
3. Unterkunfts- & Verpflegungs-					
kosten*		Öffentliche Zuschüsse			
4. Sonstige Kosten**		Sonstige Zuschüsse			
5. Materialien**					
Mieten/Eintritt (für da Programm)	as	sjsh-Zuschuss Gesamtbetrag (max. 500,-/1.000,-€)			
Gesamtausgaben		Gesamteinnahmen			
<u>l</u>					

das angeführte Vereins-/Verbandskonto.

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit aller Angaben und bitten um Überweisung des sjsh-Zuschusses auf

^{*} Ohne Pfand oder alkoholische Getränke ** Projektbezogene Anschaffungen von Sportmaterialien, Geräten oder Technik können insgesamt nur mit maximal 50% der sjsh-Fördersumme bezuschusst werden.

Sachbericht

1.) Zielsetzung (-gruppe), Hier bitten wir Euch die Ziele u Maßnahme die Kriterien des je	nd Schwerpunkte der Ma	aßnahme da	arzulegen und zu v	verdeutlichen, inwie	fern die
2.) Aktivitäten/Umsetzung u.a. Bezugnahme auf Aktivitäte		nikationskor	nzept.		
3.) Erfahrungen und Schluu.a. Bezugnahme auf Dokume erreicht habt.		Bitte erläute	rt, ob und wie Ihr o	lie o.g. Ziele Eurer	Maßnahme
4.) Angaben zu den Teilne	hmer*innen				
Anzahl TN gesamt:	davon unter 27 Jahre	e:	weiblich:	männlich:	_
Anzahl Betreuer :	davon unter 27 Jahre	e:	weiblich:	männlich:	_
Ort, Datum		 Interschi	rift für den Vereir	n/Verband	
Onto Somme for voicin/ verband					

- Anlagen:
 - Kopien der Belege für den zahlenmäßigen Nachweis der Einnahmen und Ausgaben
 - Vollständig ausgefüllte Teilnehmerliste