

1. Formalitäten

1.1	Verbandsname:	<input type="text"/>
1.2	Reg.-Nr. im Verband:	<input type="text"/>
1.3	Es handelt sich um einen:	<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag Erstantrag gestellt im Jahr <input type="checkbox"/>
1.4	Verbandsanschrift:	
	Straße:	<input type="text"/> PLZ/Ort: <input type="text"/>
	Telefon:	<input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/>
	Fax:	<input type="text"/> Webside: <input type="text"/>
1.5	Ansprechpartner/in:	<input type="text"/>

2. Das Projekt

2.1	Wie viele Mitglieder hat der Gesamtverein:	ca. <input type="text"/>
1.2	Wie viele Abteilungen hat der Verein:	<input type="text"/> Abteilungen

3. Vereinsumfeld

3.1 **Situationsbeschreibung:** Beschreiben Sie die Situation stichpunktartig.
Erstantrag: Wie gestaltet sich das Umfeld des Vereins (z. B. Konzentration der Zielgruppe, sozialer Raum, Sportinfrastruktur)?
Folgeantrag: Wie hat sich das Umfeld des Vereins im Vergleich zum Vorjahr verändert?

- 1) Wie gestaltet sich das soziale Umfeld des Vereins?
- 2) Wie bewerten Sie die Sportinfrastruktur im Umfeld Ihres Vereins (im Hinblick auf Sportvereine, Sportplätze, Trainingsmöglichkeiten)?
- 3) Wie stark ist der Verein im Sozialraum mit anderen Partnern vernetzt?
- 4) Welche weiteren Aspekte beschreiben das Umfeld Ihres Vereins?

max. 1.500 Zeichen

3. Vereinsumfeld

3.2 Wie stark sind Menschen mit Behinderung im Umfeld des Vereins vertreten?

- sehr wenig eher wenig durchschnittlich
 eher stark sehr stark weiß nicht

4. Zielsetzungen und Zielvereinbarungen

4.1 Zielsetzungen: Welche übergeordneten Ziele werden mit der Inklusionsarbeit in Ihrem Verein verfolgt?

1. Ziel

2. Ziel:

3. Ziel:

5. Maßnahmen/Projekte

Durch welche inklusiven Maßnahmen sollen die Ziele (und Zielgruppen) erreicht werden? Bitte beschreiben Sie geplante Maßnahme. Nutzen Sie hierzu die Anlage zum Antrag.

Ausgaben- und Finanzierungsplan Inklusion für 20



A Geplante Ausgaben

MAßNAHME/PROJEKT (laut Antrag): *Bitte achten Sie darauf, dass sich im Folgenden jede Maßnahme/ jedes Projekt analog zu den Angaben im „Maßnahmenblatt“ wiederfindet.*

Maßnahme/Projekt (Bezeichnung):

Ausgabepositionen (z. B. ÜL-Honorar, Mieten etc.)	Ausgaben	Zwischensumme
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	

2. VERWALTUNGSKOSTENPAUSCHALE
(kann bis maximal 5% d er beantragten Kosten betragen)

€ €

3. SUMME DER GENANNTEN AUSGABEN
Bitte beachten Sie, dass diese Summe gleich sein muss mit der Summe der Finanzierung.

€

Ausgaben- und Finanzierungsplan Inklusion für 20

B Finanzierung der gesamten Ausgaben

1. Eigenmittel des Stützpunktvereins (Vereinsmittel, Mitgliederbeiträge etc.)	<input type="text"/>	€
2. Sonstige Zuschüsse (Land, Kommune, etc.)	<input type="text"/>	€
3. weitere Zuwendungen Dritter (Spenden, sponsoring, etc.)	<input type="text"/>	€
3. Beantragte Zuwendung beim Programm „Integration durch Sport“	<input type="text"/>	€
Summe Finanzierung	<input type="text"/>	€

Bitte beachten Sie, dass diese Summe gleich sein muss mit der Summe der Ausgaben.

Bankverbindung des Vereins und Hinweise zum Datenschutz

Bankverbindung des Vereins

Kontoinhaber*in, Kontobezeichnung:

Bank: Verwendungszweck:

BIC: IBAN:

- Wir bestätigen, dass im Rahmen der Projektarbeit sparsam und wirtschaftlich verfahren wird, sowie Veränderungen (z. B. Unterbrechungen/Beendigung der Projektarbeit) umgehend der zuständigen Programmleitung im LSVS gemeldet werden.
- Die Förderbedingungen des LSVS haben wir zur Kenntnis genommen und werden sie für den gesamten Bewilligungszeitraum anwenden.
- Die komplette Abrechnung sowie den Sachbericht erhält der LSVS bis spätestens (Datum auswählen)

Förderbedingungen

Kenntnisnahme und Akzeptanz der Möglichkeit einer Rückzahlung von Zuwendungen:

- Wir bestätigen, zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben, dass der Zuwendungsempfänger im Falle einer Nichtanerkennung der bezuschussten Maßnahme die Zuwendung in voller Höhe und ggf. verzinst zurückzuerstatten hat*.
- Den diese Belange regelnden Passus der Allgemeinen Nebenstimmung für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P), Nr. 8** Erstattung der Zuwendung, Verzinsung, haben wir ebenfalls zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Wenn der Zuwendungsempfänger Auflagen nicht oder nicht innerhalb der gesetzten Frist erfüllt, insbesondere den Verwendungsnachweis nicht oder nicht rechtzeitig vorlegt, sowie seinen Mitteilungspflichten nicht nachkommt, kann die Zuwendung – auch mit Wirkung für die Vergangenheit – widerrufen werden. Der Zuwendungsempfänger hat dann die Zuwendung vollständig zu erstatten.

8 Erstattung der Zuwendung, Verzinsung

- 8.1 Die Zuwendung ist zu erstatten, soweit ein Zuwendungsbescheid nach Verwaltungsverfahrensrecht (insbesondere §§ 48, 49 VwVfG) oder anderen Rechtsvorschriften mit Wirkung für die Vergangenheit zurückgenommen oder widerrufen oder sonst unwirksam wird.
- 8.2 Nr. 8.1 gilt insbesondere, wenn
- 8.2.1 die Zuwendung durch unrichtige oder unvollständige Angaben erwirkt worden ist,
- 8.2.2 die Zuwendung nicht oder nicht mehr für den vorgesehenen Zweck verwendet wird,
- 8.2.3 eine auflösende Bedingung eingetreten ist (z.B. nachträgliche Ermäßigung der Ausgaben oder Änderung der Finanzierung nach Nr. 2).
- 8.3 Ein Widerruf mit Wirkung für die Vergangenheit kann auch in Betracht kommen, soweit der Zuwendungsempfänger
- 8.3.1 die Zuwendung nicht alsbald nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet oder
- 8.3.2 Auflagen nicht oder nicht innerhalb einer gesetzten Frist erfüllt, insbesondere den vorgeschriebenen Verwendungsnachweis nicht rechtzeitig vorlegt sowie Mitteilungspflichten (Nr. 5) nicht rechtzeitig nachkommt.
- 8.4 Der Erstattungsbetrag ist nach Maßgabe des § 49a Abs. 3 VwVfG mit fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich zu verzinsen.
- 8.5 Werden Zuwendungen nicht alsbald nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet und wird der Zuwendungsbescheid nicht zurückgenommen oder widerrufen, so können für die Zeit von der Auszahlung bis zur zweckentsprechenden Verwendung ebenfalls Zinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich verlangt

Ot und Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift des Vereins

Falls Sie keine digitale Unterschrift haben, können Sie gern nur diese letzte Seite des Formulars ausdrucken, händisch unterzeichnen und einscannen. Der Scan der letzten Seite (inkl. manueller Unterschrift) kann dann gemeinsam mit dem am PC ausgefüllten gesamten Antrag (ohne digitale Unterschrift) eingereicht werden. Falls Sie keinen Scanner nutzen können, können Sie diese letzte Seite postalisch einreichen.

Datenschutzhinweis

Die von Ihnen gemachten Angaben enthalten teilweise personenbezogene Daten. Diese verwenden wir nur zur Bearbeitung Ihres Antrags zur Durchführung der Evaluationen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Hinweisen zum Datenschutz auf der Homepage des LSVS.

Beantragte Maßnahmen und Projekte für Verbände für Stützpunkte Inklusion 20

Bezeichnung der Maßnahme/Projekt <input type="text"/>	
Art der Maßnahme/ des Projekts	Konkretisierung der Maßnahme/des Projekts: (Zielgruppe, Vorhaben, Umsetzung) max. 2.000 Zeichen <input style="width: 100%; height: 200px;" type="text"/>
vrstl. Teilnehmendenzahl ca. <input style="width: 100px;" type="text"/> Teilnehmer/innen	
Beschreibung der Maßnahme	1. Welche Zielsetzung verfolgt die Maßnahme? max. 600 Zeichen <input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>
	2. Bitte beschreiben Sie die Tätigkeit des Mini-Jobbers max. 1.000 Zeichen <input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>
	3. Sind Kooperationspartner eingebunden? max. 600 Zeichen <input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>