|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Name der Organisation, Anschrift)  Bitte ausfüllen | | | | | | | Auskunft erteilt: Bitte ausfüllen  Rufnummer: Bitte ausfüllen  E-Mail: Bitte ausfüllen  Vereinskennziffer: Bitte ausfüllen | | |
| Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V.  Ressort Breitensport  Frau Rebekka Göddert  Friedrich-Alfred-Allee 25  47055 Duisburg | | | | | | |
|  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Bedarfsmitteilung für das Jahr 2022 aus Mitteln des Landes Nordrhein-Westfalen** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1.** | **Ziel:** | | **Etablierung von Bewegungsangeboten für ältere und pflegebedürftige Menschen vor Ort.** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2.** | **Maßnahme** | | | | | | | | |
|  | Titel des Angebotes: | | | | Bitte ausfüllen | | | | |
|  | Die Durchführung der Maßnahme ist für folgendes Datum vorgesehen: | | | | 01.01.2022-31.05.2022 | | | | |
|  | Kooperationspartner:  (Name, Anschrift) | | | | Bitte ausfüllen | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.** | **Bedarfsmitteilung** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | **Euro** |
|  | Voraussichtliche Ausgaben für die Vorbereitung und Durchführung der Maßnahme. (Bitte beachten Sie, dass max. 1.000,00 Euro erstattet werden können.) | | | | | | | | Bitte ausfüllen |
|  |  | Der Antragssteller erklärt, dass er für diese Maßnahme zum Vorsteuerabzug  berechtigt,  teilweise berechtigt oder  nicht berechtigt ist und dies bei der Beantragung berücksichtigt hat. | | | | | | | |
|  |  | Ich, der/die Antragsteller/in, nehme zur Kenntnis, dass Daten, die ich in diesem Antrag und während der Bearbeitung des Förderprojekts dem Landessportbund Nordrhein-Westfalen e. V. mitteile, zur Entscheidung über den Förderantrag und die spätere Bearbeitung des Förderprojektes erforderlich sind. Sie werden zu diesem Zwecke gespeichert. Diese Daten werden im erforderlichen Umfang an andere Bereiche im Geschäftsbereich des Landessportbundes Nordrhein-Westfalen e. V., ggf. an Behörden des Landes Nordrhein-Westfalen einschließlich der Bezirksregierungen sowie zuständige Bundes- oder Kommunalbehörden und an den Landesrechnungshof weitergegeben, soweit dies für die Bearbeitung oder im Rahmen eines Fördercontrollings bzw. einer Prüfung erforderlich ist. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **4.** | **Ziel der Maßnahme:** | | | | | | | | |
|  | Bitte ausfüllen | | | | | | | | |
| Bitte ausfüllen | | | |  | |  | |  | |
| Ort, Datum | | | |  | | rechtsverbindliche Unterschrift | | | |
|  | | | |  | | Bitte ausfüllen | | | |
|  | | | | | | Vor- und Zuname sowie Funktion (in Druckbuchstaben) | | | |