

Antrag auf Gewährung von Kreismittel für die Leitung einer Fördergruppe: KmmB im Kindergartenjahr 2022/2023

gemäß Richtlinien des Leitfadens des Kreissportbundes Viersen über die Gewährung von Kreismittel

Antragsteller

Kita: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____ Tel.-Nr.: _____

1) **Bezuschussungszeitraum:** Zahl der Übungswochen 2022 _____ (min. 15) 2023: _____ (min. 15)

2) **Zahl der teilnehmenden Kinder:** männlich: _____ weiblich: _____ Durchschnittsalter: _____

3) Übungsplan:

Übungsstätte	Zeitplan der Übungsstunden (Wochentag, Uhrzeit)

4) **Leiter/Leiterin der Fördergruppe:** männl. weibl. nur vom Kreissportbund ausfüllen!

Name, Vorname	Qualifikation	Gesamtstundenzahl		genehmigte Zuwendung (€)		
		2022	2023	2022	2023	
Straße, Haus-Nr.:	Name des Vereins, dem der/die Übungsleiter/-in angehört					
PLZ, Ort	Ort:					
Telefon						

5) Bankverbindung des Leiters/der Leiterin der Fördergruppe KmmB:

Institut: _____ IBAN: _____

6) Angaben über die Zusammenarbeit der beantragten Gruppe mit Sportvereinen

7.1 In Partnerschaft mit welchem/welchen Verein(en) wird diese Fördergruppe durchgeführt

Verein(e): _____

7.2 Trainer/-in / Übungsleiter/-in des Partnervereins leitet die Gruppe ja nein

7.3 Bei der Übungsgruppe handelt es sich um eine KmmB-Gruppe ja nein

7.4 Die Übungsstunden werden wöchentlich regelmäßig durchgeführt ja nein

7.5 Die Förderungswürdigkeit durch den KSB Viersen wurde festgestellt am: _____
Feststellungsdatum

7) Erklärung der Kindergartenleitung:

Die in diesem Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Des Weiteren wurde mir ein gültiges erweitertes Führungszeugnis sowie ein Nachweis der Masernimpfung (gilt nur für Personen, die nach 1970 geboren sind) vorgelegt.

Ort/Datum Unterschrift der Kita-Leitung

8) Erklärung der Übungsleitung

Hiermit bestätige ich die Leitung der o.a. Fördergruppe und die Richtigkeit der obigen Angaben. Die geltenden steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Bestimmungen werde ich erfüllen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Kontaktdaten und Kontoverbindung) über den Kreis Viersen an die Kreiskasse weitergeleitet werden. Die Datenweitergabe kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum Unterschrift der Leitung

9) Stellungnahme des KSB Viersen

Die Angaben wurden geprüft; sie entsprechen den Vorgaben des Leitfadens

Datum: _____

Der Antrag wird

- abgelehnt (evtl. Begründung siehe Rückseite)
 befürwortet als Fördermaßnahme KmmB

(Unterschrift des KSB)