



# Landkreis Ebersberg

Tel. 08092 823 156  
Mo. - Fr. von 8.00 - 12.00 Uhr  
E-Mail: [simon.kiefhaber@lra-ebe.de](mailto:simon.kiefhaber@lra-ebe.de)

## Antrag auf Vereinssportförderung 2024

### Angaben zum Verein

Verein*	
Ansprechpartner/in*	
Funktion	
E-Mail*	
Adresse (Straße und Hausnummer)*	
Postleitzahl*	Ort*
Der Verein ist*	
<input type="checkbox"/> (assoziiertes) Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes - Kreis 17 Ebersberg <b>ODER</b>	
<input type="checkbox"/> Mitglied des Bayerischen Sportschützenbundes bzw. im Verzeichnis der priv. Schützengesellschaft eingetragen	
Die Gemeinnützigkeit wurde vom Finanzamt bescheinigt am (Datum)*	

## Bankverbindung

IBAN
BIC
Kreditinstitut

## Mitgliederzahlen und Beitragsaufkommen

Tatsächliches Beitragsaufkommen (einschl. Spenden und Einnahmen aus lfd. Geschäftsbetrieb)* €	
Mitglieder bis einschließlich 13. Lebensjahr*	x 12 EUR =
Mitglieder vom 14. bis einschl. 17. Lebensjahr*	x 25 EUR =
Mitglieder vom 18. bis einschl. 26. Lebensjahr*	x 50 EUR =
Mitglieder ab dem 27. Lebensjahr*	x 50 EUR =
Beitrags Sollaufkommen (nach Nr. 5.2 Sportförderrichtlinien)* €	
Differenz zwischen tatsächlichem Beitragsaufkommen und Beitrags Sollaufkommen (sofern zutreffend*) €	
Bitte begründen Sie, warum das tatsächliche Beitragsaufkommen unter dem Sollaufkommen liegt (sofern zutreffend*)	

## Übungsleiterlizenzen

Die am 1. März gültigen Übungsleiterlizenzen werden nachgereicht bzw. auf dem Postweg übersandt. Der Verein erklärt, dass nur Lizenzen vorgelegt werden, deren Inhaber\*in tatsächlich im Übungsbetrieb des Vereins eingesetzt werden.\*

### Hinweis:

Bei Lizenzteilung ist die Übersendung der unterschriebenen ["Erklärung zur Einreichung von Lizenzen"](#) mit Kopien der Lizenzen erforderlich.

Die eingereichten Übungsleiterlizenzen (Einfachauswahl)\*

- werden nach Terminvereinbarung abgeholt. **ODER**  
 sollen per Post an den Verein zurückgeschickt werden. **ODER**  
 sollen nach der Bearbeitung vernichtet werden.

Anzahl Übungsleiterlizenzen\*

Bitte Daten der Übungsleiterlizenz angeben

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
	Zweitverein (falls geteilte Lizenz*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
	Zweitverein (falls geteilte Lizenz*)

Ggf. Beiblätter beifügen (s. Seite 5)

## Unverbindliche Erstauswertung

Kinder und Jugendliche	x 10 =
Erwachsene	x 1 =
A-Lizenzen	x 1300 =
B-Lizenzen	x 975 =
C-Lizenzen	x 650 =
Geteilte A-Lizenzen	x 650 =
Geteilte B-Lizenzen	x 487,50 =
Geteilte C-Lizenzen	x 325 =
Gesamtpunkte	

Die Richtigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben wird hiermit bestätigt. Es ist bekannt, dass die rückwirkende Aberkennung der Gemeinnützigkeit oder falsche Angaben im Antrag eine Rückerstattungspflicht der bezogenen Förderungen einschließlich Verzinsung zur Folge haben. Darüber hinaus erfüllen falsche Angaben den Straftatbestand des Betrugs. Der Verein hat geordnete Finanz- und Kassenverhältnisse. Der Verein ist damit einverstanden, dass die Antragsunterlagen, die Nachweise über die Mitgliederzahlen und die gesamten Buchführungsunterlagen des Vereins durch einen Beauftragten des Landratsamtes Ebersberg, der Regierung von Oberbayern bzw. des Bayer. Obersten Rechnungshofes geprüft werden. Auf Anforderung werden weitere Unterlagen vorgelegt.\*

### Anlage(n) zum Antrag\*:

\_\_\_\_\_ Beiblätter (zur Angabe weiterer Übungsleiterlizenzen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder.

Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter: <https://lra-ebe.de/service/hinweise-nach-eu-dsgvo/> oder bei der/dem für Ihr Anliegen zuständigen Sachbearbeiter/in.

Landratsamt Ebersberg | Eichthalstraße 5 | 85560 Ebersberg  
Tel.: 08092 823 0 | Fax: 08092 823 210 | [Kontakt](#) | [Web](#) | [Datenschutz](#) | [Impressum](#)

## Beiblatt (zur Angabe weiterer Übungsleiterlizenzen)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
/	Zweitverein ( <b>falls geteilte Lizenz*</b> )

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
/	Zweitverein ( <b>falls geteilte Lizenz*</b> )

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
/	Zweitverein ( <b>falls geteilte Lizenz*</b> )

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart* <input type="checkbox"/> A-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte A-Lizenz <input type="checkbox"/> B-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte B-Lizenz <input type="checkbox"/> C-Lizenz <input type="checkbox"/> Geteilte C-Lizenz
/	Zweitverein ( <b>falls geteilte Lizenz*</b> )