



Landkreis Ebersberg

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

Antrag auf Vereinssportförderung 2022

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 ODER	
<input type="checkbox"/> Mitglied des Bayerischen Sportschützenbundes bzw. im Verzeichnis der priv. Schützengesellschaft eingetragen	
Die Gemeinnützigkeit wurde vom Finanzamt bescheinigt am (Datum):*	

Übungsleiterlizenzen

Die am 1. März gültigen Übungsleiterlizenzen werden im Original 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:

Alternativ ist die Übersendung der unterschriebenen ["Erklärung zur Einreichung von Lizenzen"](#) mit Kopien der Lizenzen möglich.

Die eingereichten Übungsleiterlizenzen*

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

Anzahl Übungsleiterlizenzen*

Bitte Daten der Übungsleiterlizenz angeben

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur eine Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur eine Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur eine Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Ggf. Beiblätter beifügen (s. Seite 5)

Unverbindliche Erstausswertung

Kinder und Jugendliche	x 10 =
Erwachsene	x 1 =
Volllizenzen (ungeteilt)	x 650 =
Geteilte Volllizenzen	x 325 =
Zusatzlizenzen (ungeteilt)	x 325 =
Geteilte Zusatzlizenzen	x 162,5 =
	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.*

Anlagen 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 - Nur <u>eine</u> Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
/	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur <u>eine</u> Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
/	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur <u>eine</u> Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
/	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur <u>eine</u> Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
/	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)

Vorname*	Name*
Lizenz-Nr.*	Lizenzart - Nur <u>eine</u> Auswahl zulässig!* <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> Geteilte VL <input type="checkbox"/> Geteilte ZL
/	Zweitverein (falls „Geteilte VL“ oder „Geteilte ZL“*)