

Verein _____
Adresse _____
Telefon _____
e-mail _____

Datum _____

An die
Stadt Twistringen
Lindenstraße 14
27239 Twistringen

Antrag auf Sportinvestitionsmittel

Maßnahme Kurzbeschreibung

Durchführungszeitraum _____

Finanzierungsplan

geschätzte Maßnahmekosten _____

abzgl. Eigenmittel _____

abzgl. Eigenleistung (Stunden x 15€) _____

abzgl. Spenden von Dritten _____

abzgl. Förderung Dritter (LSB/KSB etc.) _____ wenn 0 € bitte begründen

abzgl. Zuschussbetrag Stadt _____

Ich versichere, die Angaben nach besten Wissen gemacht zu haben.
Eine Auszahlung des Zuschussbetrages erfolgt nach Vorlage der Belege,
nach Vorlage eines Zwischenbeleges können bis zu 75% des Zuschusses
als Abschlag gezahlt werden.

Stempel und Unterschrift eines Vertretungsberechtigten des Vereins
