

Landkreis Celle
Amt für zentrale Dienste, Liegenschaften
und Sportförderung
Speicherstraße 3-5
29221 Celle

Antragseingang:
(vom Landkreis auszufüllen)

Vorrangig bitte an:

Sportfoerderung@LKCelle.de

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses
für die Teilnehmerinnen und Teilnehmer an Meisterschaften
ab Landesebene**

Teilnahme an Meisterschaften

Auf Antrag der Vereine können Sportlerinnen/Sportler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres sowie Menschen mit Behinderungen ohne Altersbeschränkung für die Teilnahme an Meisterschaften ab Landesebene, soweit diese nicht im Landkreis Celle ausgetragen werden, Zuschüsse in folgender Höhe erhalten:

Für die Teilnahme an Landes-, bzw. Norddeutschen Meisterschaften:

5 € pro Sportlerin/Sportler und Wettkampftag (maximal für 3 Wettkampftage) zuzüglich 0,10 € pro Entfernungskilometer (kürzeste Entfernung zwischen Sitz des Vereins und dem Wettkampfort).

Für die Teilnahme an Deutschen-, Europa- und Weltmeisterschaften:

10 € pro Sportlerin/Sportler und Wettkampftag (maximal für 3 Wettkampftage) zuzüglich 0,10 € pro Entfernungskilometer (kürzeste Entfernung zwischen Sitz des Vereins und dem Wettkampfort).

Antragsverfahren

*Anträge auf Gewährung von Zuschüssen sind innerhalb von sechs Wochen nach Beendigung der jeweiligen Meisterschaft, spätestens jedoch bis zum **30.11. des Jahres**, mit der Ausschreibung und der Ergebnisliste auf dem hierfür vorgesehenen Vordruck beim Landkreis Celle einzureichen. Die Bescheidung der Anträge erfolgt nach dem 30.11. eines jeden Jahres. Sollte das Antragsvolumen dabei die zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel überschreiten, so werden die vorliegenden Zuschussanträge prozentual gekürzt. (vgl. Richtlinien über die Sportförderung des Landkreises Celle, 3.3)*

Kontaktdaten des antragstellenden Vereins:

Verein	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Ansprechpartner/in:

Name	
Anschrift	
E-Mail	
Telefon	

Meisterschaft und Austragungsort (mit PLZ):

(Ausschreibung und Ergebnisliste sind beizufügen)

--

Wettkampftage:

vom		bis	
-----	--	-----	--

Transport / Fahrt zum Austragungsort:

Zum Austragungsort wurde gefahren mit: Vereinsbussen → _____ Bus(sen) (je Fahrzeug _____ Sitzplätze) privaten Pkw → _____ Pkw (je Fahrzeug max. 5 Sitzplätze) Die Bildung von Fahrgemeinschaften wird vorausgesetzt.
Pro Fahrzeug insgesamt gefahrene km (Hin- und Rückfahrt): _____ km

Vereinskonto:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift

Namentliche Aufstellung der aktiven Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Name, Vorname	Wohnort	Geburtsdatum	Start 1. Wettkampftag	Start 2. Wettkampftag	Start 3. Wettkampftag
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN