

Stadt Friedrichshafen
Amt für Sport, Freizeit und Außerschulisches Lernen (SFA)
Abteilung Sport und Vereine
Postfach 2440
88014 Friedrichshafen

Antrag auf Förderung für hauptamtliche Trainer gemäß 5.2 der Sportförderungsrichtlinien

Beantragender Verein

Name des beantragenden Vereins: _____
Abteilung: _____
Anschrift: _____
Ansprechperson: _____
Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

Hauptamtliche Trainerin / hauptamtlicher Trainer

Name, Vorname: _____
Art der Beschäftigung: freiberuflich angestellt
Arbeitsvertrag / Honorarvertrag: liegt bei vorhandener ist noch aktuell

Beantragung erfolgt für folgende Zeiträume

- Beilage der Gehaltsabrechnungen / Honorarrechnungen für das jeweilige Quartal
- Beilage des Tätigkeitsberichts zum ersten Quartal eines Jahres
- Beilage der aktuell gültigen Trainerlizenz zum ersten Quartal eines Jahres

- Quartal 1:** 01 – 03 / _____ Aktuelle Trainerlizenz liegt bei
 Tätigkeitsbericht liegt bei Gehaltsabrechnungen / Honorarabrechnung liegt bei
- Quartal 2:** 04 – 06 / _____
 Gehaltsabrechnungen / Honorarabrechnung liegt bei
- Quartal 3:** 07 – 09 / _____
 Gehaltsabrechnungen / Honorarabrechnung liegt bei
- Quartal 4:** 10 – 12 / _____
 Gehaltsabrechnungen / Honorarabrechnung liegt bei

Erklärung des Vereins/ der Abteilung zur Lohnzahlung bei Angestellten für das beantragte Quartal

Der Verein/ die Abteilung hat für den beantragten Zeitraum das Gehalt in voller Höhe an die Trainerin / den Trainer ausbezahlt:

nein ja anteilig, in Höhe von _____ EUR

Der Verein/ die Abteilung hat für den beantragten Zeitraum die Zahlungen an das Finanzamt geleistet:

nein ja

Der Verein/ die Abteilung hat für den beantragten Zeitraum die Zahlungen an die Krankenkasse geleistet:

nein ja

Der Verein/ die Abteilung hat Erstattungen aufgrund von Ausfällen (z. B. Krankheit) erhalten:

nein ja, in Höhe von _____ EUR

Erklärung des Vereins/ der Abteilung zur Lohnzahlung bei Freiberuflichen für das beantragte Quartal

Der Verein/ die Abteilung hat für den Rechnungsbetrag in voller Höhe an die Trainerin / den Trainer ausbezahlt:

nein ja anteilig, in Höhe von _____ EUR

Erklärung des Vereins/ der Abteilung:

Der Verein/ die Abteilung hat von Dritten eine finanzielle Zuwendung erhalten:

nein ja wenn ja, in Höhe von _____ EUR

Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben werden hiermit bestätigt.

Friedrichshafen, den _____ Unterschrift: _____

Vom Amt für Sport, Freizeit und Außerschulisches Lernen (SFA) auszufüllen:

- Maximaler Zuschuss pro Quartal: 2.625 EUR
- Maximaler Zuschuss pro Jahr: 10.500 EUR

Quartal	Gesamtkosten	50%	Möglicher Zuschuss
1			
2			
3			
4			
		Summe:	

Förderquote des Vereins für das beantragte Jahr: _____ %

Finaler Auszahlungsbetrag: _____ EUR