Absender: Neunkirchen,

Eingangsdatum:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Neunkircher Sportverband**

**Geschäftsstelle Rathaus**

**Oberer Markt 16**

**66538 Neunkirchen**

**Antrag**

**auf Zuschuss für außergewöhnliche Belastungen**

* **Genaue Bezeichnung**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* **Gesamtkosten laut eingereichter Rechnungen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Ansprechpartner im Verein**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Kontoverbindung des Vereins**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

**Wichtiger Hinweis:**

Die Sportförderrichtlinien der Kreisstadt Neunkirchen für die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung des Sports werden als verbindlich anerkannt.