



# Kreissportverband Stormarn e.V.

im Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

Kreissportverband Stormarn e.V.  
Geschäftsstelle  
Lübecker Str. 35  
23843 Bad Oldesloe

## Antrag auf Förderung im Rahmen des Projektes „Kita & Verein“

**Kitajahr:**

### Verein

**Name des Sportvereins:** \_\_\_\_\_

Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

**Anschrift des Vereins:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tel/ Fax.: erreichbar Tag/Zeit:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/in im Verein:** \_\_\_\_\_

**Wer führt das Angebot durch: Übungsleiter/in:** \_\_\_\_\_

**Qualifikation/Sportart:** \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:**

**1. Kopie des/der Qualifikationsnachweise/s des/r Übungsleiters/in**

**Beschreibung des Bewegungsangebotes**

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

Förderer des Sports:

 **Stiftungen der Sparkasse Holstein**  
Sparkassen-Stiftung Stormarn

**Kindertagesstätte:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Träger:** \_\_\_\_\_

**Kitaleitung:** \_\_\_\_\_

**Anschrift der KiTA :** \_\_\_\_\_

**Tel./ Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**verantw. Erzieher/in:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort/Sportstätte**

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Wochentag: / h bis h** \_\_\_\_\_

Alle in diesem Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig.  
Änderungen werden dem Kreissportverband Stormarn e.V. (möglichst per E-Mail)  
umgehend mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Stempel / rechtsgültige Unterschrift des Vereins



\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Stempel / rechtsgültige Unterschrift der Kitaleitung

