Verein: ...., den .....

.....

..... Ansprechpartner/in des Vereins:

....

An den
Kreissportverband Stormarn e.V.
Lübecker Str. 35
23843 Bad Oldesloe

ANTRAG auf Zuschuss für ☐ **B *)**
☐ **C *)**

Projekttitel: .....

.....

Projektbeschreibung: .**)**.....

.....

.....

Zielgruppe/
Altersgruppe: .....

Dauer des Projekts
in Stunden: ..... ☐ *) einmalig, am .....
☐ *) wiederkehrend, beginnend am .....

Uhrzeit: von ..... bis ..... Uhr

Wochentag: .....

Kooperationspartner: .....

.....

Ort der
Durchführung:

.....

.....

Für eine mögliche Bezuschussung gelten die im Jahr 2012 beschlossenen Richtlinien.

....., den ....
Vereinsvorsitzender / Stempel

***) zutreffendes ankreuzen**
****) Anlagen**