Handball-Verband Brandenburg e. V.
Heinrich-Mann-Allee 103
14473 Potsdam

# Antrag
## auf Projektförderung zur Entwicklung des Handballs im Land Brandenburg

| **Antragsteller** | | **Vereinsnummer** | |
|---|---|---|---|
| Veranstalter der Maßnahme (Name des Vereins) | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ansprechpartner | | | |
| Telefon | | E-Mail | |

| | |
|---|---|
| Weitere Kooperationspartner (Name / Institution, z. B. Verein/KFV/Schule/Kita) | |

| **Maßnahme** | | | | | | **Antragsnummer** | **PF- /2021** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bezeichnung | | | | | | | |
| Termin | | | | Projektart | | | |
| Ort | | | | | | | |
| Beschreibung | | | | | | | |
| Teilnehmerzahlen (geschätzt) | | | | | | | |
| weiblich | | männlich | | Betreuer | | Gesamt | 0 |
| Altersstruktur der Zielgruppe | | | ☐ Kinder bis 14 Jahre<br>☐ Jugendliche 15 - 27 Jahre<br>☐ Erwachsene (ab 28 Jahre) | | | | |

**Bankverbindung**

| | | |
|---|---|---|
| Kontoinhaber | | |
| IBAN | | |
| BIC | | |
| Kreditinstitut | | |

**Verwendungszweck (Finanzplan)**

| | Gesamtkosten | | Zuschuss | |
|---|---|---|---|---|
| Nutzungsentgelt Sportanlage | | | | |
| Sport- und Spielgeräte | | | | |
| Verpflegung | | | | |
| Programm | | | | |
| **Summe** | | 0,00 € | | 0,00 € |

| **Beantragte Zuwendung** | | **EUR** |
|---|---|---|

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben dieses Antrages werden versichert.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Handball-Verband Brandenburg e. V.
Heinrich-Mann-Allee 103
14473 Potsdam

# Verwendungsnachweis

## Projektförderung zur Entwicklung des Handballs im Land Brandenburg

| **Zuwendungsempfänger** | | | **Vereinsnummer** | |
|---|---|---|---|---|
| Veranstalter der Maßnahme (Name des Vereins) | | | | |
| Ansprechpartner | | | | |
| Telefon | | E-Mail | | |

| **durchgeführte Maßnahme** | | | | | **Antragsnummer** | | **PF- /2021** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bezeichnung | | | | | | | |
| Termin | | | | | | | |
| Ort | | | | | | | |
| **Teilnehmerzahlen** | | | | | | | |
| weiblich | | männlich | | Betreuer | | Gesamt | 0 |

| | |
|---|---|
| Tätigkeitsbericht | |

| | | |
|---|---|---|
| **Höhe der beantragten Zuwendung** | | **EUR** |

**Belegliste** **(bitte Rechnungen beifügen)**

| Belegdatum | Zahlungsempfänger | Bezeichnung | Summe |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Es wird versichert, dass
- die Ausgaben nach den Rechnungsunterlagen im Zusammenhang mit der geförderten Maßnahme angefallen sind,
- die nicht zuwendungsfähigen Beträge, Rückforderungen und Rückzahlungen abgesetzt wurden,
- die Zuwendungen ausschließlich zur Erfüllung der in dem Bewilligungsbescheid näher bezeichneten Zuwendungszwecke verwendet wurden,
- die im Zuwendungsbescheid, einschließlich den dort enthaltenen Nebenbestimmungen, genannten Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die Zuwendungen im Falle ihrer zweckwidrigen Verwendung der Rückforderung und Verzinsung unterliegen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert.

| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel |
|---|---|