

1. Allgemeine Hinweise

Für folgende leistungssportliche Ausgaben kannst du eine Förderung beantragen:

- Betreuungsperson beim Wettkampf
- Ernährungsberatung
- Fahrt-, Flug, Übernachtungskosten für Wettkämpfe oder Trainingsmaßnahmen
- Leistungsdiagnostik
- Meldegelder/Startgebühren
- Nachhilfe/Hausaufgabenbetreuung
- Physiotherapie
- Sportgeräte/Trainingsmaterial
- Sportpsychologie
- Trainings-/Wettkampfbekleidung

Die entstandenen Kosten müssen nachgewiesen werden.

2. Der Mittelabruf – Schritt für Schritt erklärt

- a) Trage deine Daten in das Formular (siehe S. 2) ein. Du kannst das Formular auf deinem Rechner speichern, sodass du deine Kontaktdaten und deine Bankverbindung nicht jedes Mal neu eintragen musst.
- b) Die Bewilligung (roter Kasten) wird vom BSN ausgefüllt. Hier musst du nichts eintragen.
- c) Kreuze an, wofür du deine Fördermittel abrufen willst.
- d) Sollten Kosten bereits von anderer Seite erstattet/bezuschusst worden sein, bist du verpflichtet dies anzugeben.
- e) Alle Kosten sind mit Originalbelegen nachzuweisen und einzureichen. **Kopien reichen nicht aus!**
- f) In der Tabelle findest du eine Übersicht, bei welchen Ausgaben du welche Nachweise **zusätzlich** zu den Originalbelegen (z.B. Rechnungen) einreichen musst.

| Ausgaben | zusätzlich zu Rechnungen zu erbringende Nachweise |
|--|---|
| Betreuungsperson beim Wettkampf | Ausschreibung und Ergebnisliste des Wettkampfs |
| Ernährungsberatung | / |
| Fahrt-, Flug- Übernachtungskosten für Wettkämpfe oder Trainingsmaßnahmen | Bei Wettkämpfen: Ausschreibung und Ergebnisliste Bei Trainingsmaßnahmen: Einladung und Teilnehmerliste |
| Leistungsdiagnostik | / |
| Meldegelder/Startgebühren | Ausschreibung und Zahlungsnachweis |
| Nachhilfe/Hausaufgabenbetreuung | / |
| Physiotherapie | / |
| Sportgeräte/Trainingsmaterial | / |
| Sportpsychologie | / |
| Trainings-/Wettkampfbekleidung | / |

Behinderten-Sportverband Niedersachsen e.V.
Ressort Leistungssport
Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10
30169 Hannover

Name:

Vorname:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bewilligung Wird vom BSN ausgefüllt.

Kostenstelle: 9920

Verwendungszweck:

Betrag:

Bewilligt:

Mittelabruf für:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsperson beim Wettkampf | <input type="checkbox"/> Ernährungsberatung |
| <input type="checkbox"/> Fahrt-, Flug-, Übernachtungskosten für Wettkämpfe/Trainingsmaßnahmen | <input type="checkbox"/> Leistungsdiagnostik |
| <input type="checkbox"/> Meldegelder/Startgebühren | <input type="checkbox"/> Nachhilfe/Hausaufgabenbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapie | <input type="checkbox"/> Sportgeräte/Trainingsmaterial |
| <input type="checkbox"/> Sportpsychologie | <input type="checkbox"/> Trainings-/Wettkampfbekleidung |

Für die Leistungen erfolgte bereits von anderer Seite eine Erstattung/Bezuschussung. ja nein

Falls ja: in welcher Höhe?

_____ €

Die Originalbelege sind einzureichen. **Kopien reichen nicht aus!**
Evtl. müssen zusätzliche Belege eingereicht werden (siehe Tabelle auf S. 1)

Hiermit bestätige ich verbindlich die Richtigkeit meiner Angaben. Für den Fall, dass ich die Angaben für eine dritte Person tätige, erfolgt dies mit ausdrücklicher Zustimmung derjenigen.

Ort

Datum

Unterschrift