

An den  
Kreissportbund Stendal - Altmark e.V.  
Geschäftsstelle  
Osterburger Str. 40/ PF 10 1542  
39555 Stendal

Vereinsnummer: 020 \_\_\_\_

# Antrag auf Z u w e n d u n g nach HRL \_\_\_\_

**Vergabe-Nr.: \_\_\_\_/202\_\_**

Vereinsname: \_\_\_\_\_  
(Stempel)

Kurzbezeichnung der Veranstaltung/Maßnahme:  
.....

Termin: ..... / Ort: .....

### Finanzierung der Veranstaltung/Maßnahme:

1. Gesamtkosten/Ausgaben:	=	_____ €
		=====
2. Einnahmen:		
2.1. Beantragte Zuwendung KSB	=	_____ €
		=====
2.2. Eigenanteil	=	_____ €
2.3. Einnahmen gesamt (2.1. u. 2.2.)	=	_____ €
		=====
3. Anzahl der Teilnehmer / regelmäßige Nutzer	=	_____
		=====

4. Verwendungszweck:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
vertretungsberechtigter Vorstand