**SGABE 2+**

**Gesuchs-Nr.**

**

**Sportfonds-Beitragsgesuch AUSGABE 2019**

**Sportverbände**

**Antrag Sportkommission**

Sportverband

Dieses Gesuchsformular kann nur durch **Kantonal- oder Regionalverbände** eingereicht werden, welche den Kanton AR im Verbandsgebiet haben. **Eingabe bis** **spätestens 30.September.** Bitte keine Bostitche verwenden.

Senden an: **sport@ar.ch** oder **Abteilung Sport, Regierungsgebäude, 9102 Herisau**

Verbandspräsident/in

Name, Vorname

Strasse       PLZ/Ort

Telefon       E-Mail

Sportfonds-Verantwortliche/r

Name, Vorname

Strasse       PLZ/Ort

Telefon       E-Mail

Bestände Anzahl Vereine im Verbandsgebiet davon in AR Beitragsberechnung

(grüne Felder ausfüllen)

 Total Vereine

leer lassen!

 Anzahl Mitglieder im Verbandsgebiet davon in AR

Aktivmitglieder (ab 20 Jahre)

**Exakte,**

**nachprüfbare**

**Angaben!**

 Nachwuchs (unter 20 Jahre)

J+S-Aktivitäten

leer lassen!

Kosten Total

**Stand:**

      Total Mitglieder

Bitte Datum angeben!

**Erforderliche Beilagen**

[ ]  Kostenzusammenstellung mit **Nettokosten** (gemäss Vorlage)

[ ]  Rechnungsbelege, Quittungen der Kursveranstalter

 [ ]  Erfolgsrechnung des vergangenen Verbandsjahres (Sportfonds-Beitrag muss ersichtlich sein!)

 **[ ]**  **Einzahlungsschein (zwingend für Auszahlung)**

Die Richtigkeit der Angaben und Vollständigkeit der Unterlagen bestätigen:

Datum Präsident/in Sportfondsverantwortliche/r