Verein	
Straße	
PLZ/Ort	

Vorsitzende(r)	
Anschrift	
Telefon/-fax	
E-Mail	

Stadt Pegnitz
Fachbereich 26
Hauptstraße 37
91257 Pegnitz

Immer spätestens bis 01.07. einzureichen!!

bzw. per Mail an: rosemarie.schmitt@stadt-pegnitz.de

Antrag auf Gewährung des Zuschusses für Trainertätigkeit für das Jahr

Wir beantragen hiermit die Auszahlung eines Zuschussanteils aus dem regelmäßigen Sportzuschuss der Stadt Pegnitz für das Jahr 2024.

Wir sind Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes e.V. ☐ja ☐nein

Wir sind Mitglied des Fachverbandes _____

Der Berechnung der zu berücksichtigenden Mitglieder sind folgende Angaben zugrunde zu legen:

Jugendliche bis unter 18 Jahre _____

Junge Erwachsene von 18 bis unter 27 Jahre _____

Erwachsene ab 27 Jahre _____

Namentliche Meldung der aktiven Trainer, Übungsleiter und Betreuer (Höchstzahl 3 Personen je Mannschaft)

Mannschaft:	**Namen:**	**Mannschaft:**	**Namen:**

Mannschaft:	Namen:	Mannschaft:	Namen:

(Sollte der Platz für die namentliche Meldung der aktiven Trainer, Übungsleiter und Betreuer nicht ausreichen, teilen Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt mit.)

Entsprechende Nachweise über die Mitgliedschaft beim BLSV oder dem Fachverband sowie über die gemeldeten Mannschaften und Einzelsportler sind beigefügt.

Den Zuschussanteil bitte auf folgende IBAN überweisen:

|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|

Ort, Datum

Unterschrift des/r Vereinsvorsitzenden

_____

_____