

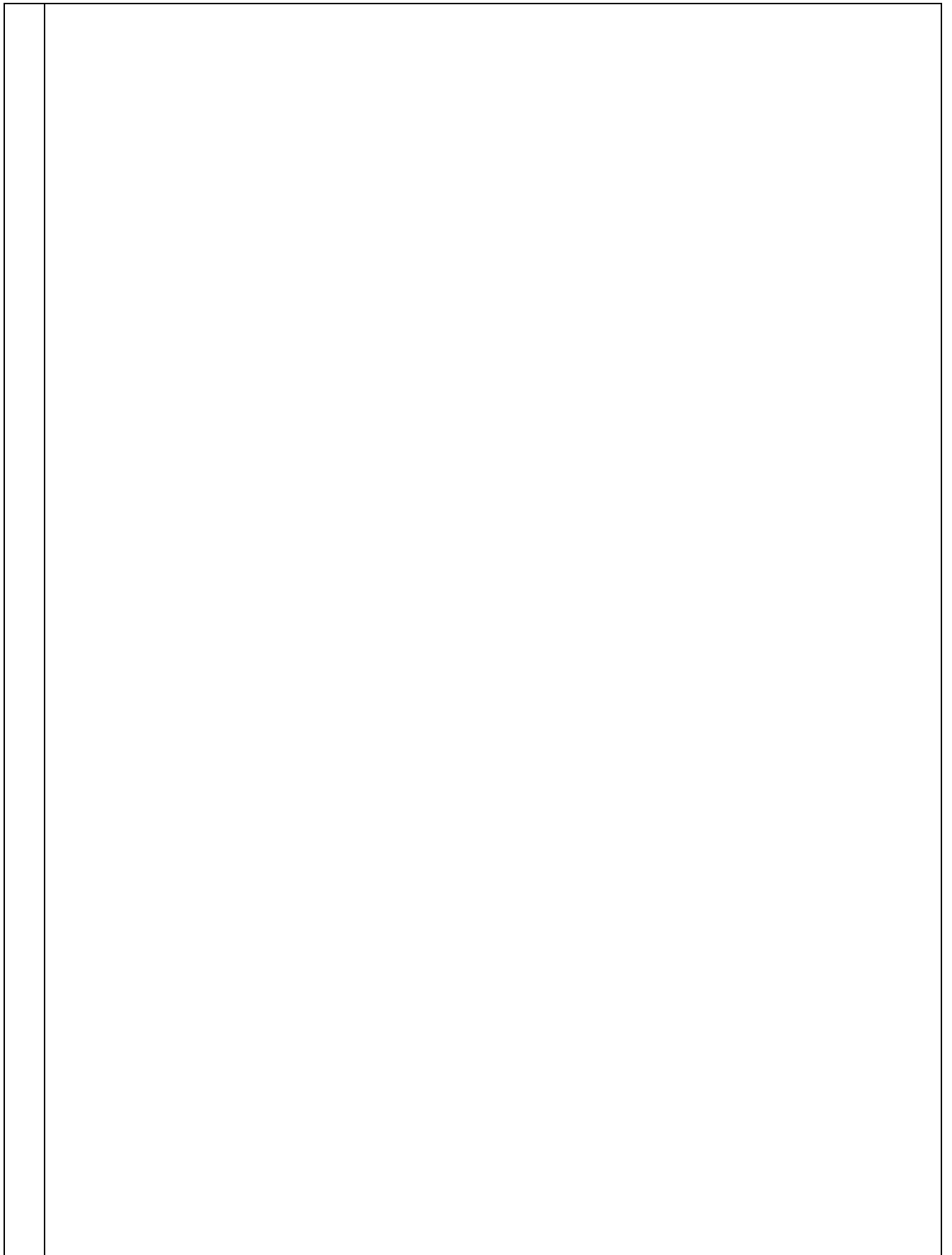
Förderantrag „Inklusion im und durch Sport“ (Jahr 2017)

1 Formalia	
1.1	Mitgliedsorganisation: _____
1.2	Mitgliedsnummer: _____
1.3	Ansprechpartner: _____ E-Mail-Adresse Ansprechpartner: _____ Telefonnummer Ansprechpartner: _____

2 Profil der Mitgliedsorganisation	
2.1	Bei Sportvereinen: Wie viele Abteilungen hat der Verein? _____ Abteilungen
2.2	Wie viele Mitglieder hat die Gesamtorganisation? _____ Mitglieder

3 Handlungsfelder (HF)			
3.1	<p>Welche HF bearbeitet Ihr Verein bei der Inklusion im und durch Sport?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>HF Angebote</u> <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input type="checkbox"/> Gewinnung neuer Vereinsmitglieder </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>HF Barrierefreiheit</u> <input type="checkbox"/> Kommunikative Hürden überwinden <input type="checkbox"/> Bauliche Barrieren abbauen <u>HF Strukturen</u> <input type="checkbox"/> Gewinnung Ehrenamtlicher <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung über den Sport hinaus unterstützen <u>Sonstiges</u> _____ _____ </td> </tr> </table>	<u>HF Angebote</u> <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input type="checkbox"/> Gewinnung neuer Vereinsmitglieder	<u>HF Barrierefreiheit</u> <input type="checkbox"/> Kommunikative Hürden überwinden <input type="checkbox"/> Bauliche Barrieren abbauen <u>HF Strukturen</u> <input type="checkbox"/> Gewinnung Ehrenamtlicher <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung über den Sport hinaus unterstützen <u>Sonstiges</u> _____ _____
<u>HF Angebote</u> <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input type="checkbox"/> Gewinnung neuer Vereinsmitglieder	<u>HF Barrierefreiheit</u> <input type="checkbox"/> Kommunikative Hürden überwinden <input type="checkbox"/> Bauliche Barrieren abbauen <u>HF Strukturen</u> <input type="checkbox"/> Gewinnung Ehrenamtlicher <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung über den Sport hinaus unterstützen <u>Sonstiges</u> _____ _____		

4	Förderbedarf
4.1	Bezeichnung der inklusiven Maßnahme: <hr/>
4.2	Dabei handelt es sich um <input type="checkbox"/> Kurzfristige Maßnahme (z.B. Inklusiver Aktions- /Sporttag) <input type="checkbox"/> Regelmäßige Maßnahme (z.B. Inklusive Sportgruppe) <input type="checkbox"/> Unterstützende Maßnahme (z.B. Assistenz- und Betreuungsleistungen) <input type="checkbox"/> Qualifizierende Maßnahmen (z.B. Fortbildungen) <input type="checkbox"/> Strukturelle Maßnahmen von Mitgliedsorganisationen (z.B. Beratungs- und Serviceleistungen)
4.3	Die Maßnahme <input type="checkbox"/> findet bereits statt/bzw. hat bereits im Jahr 2017 stattgefunden; Datum: _____ <input type="checkbox"/> ist in Planung und wird im Jahr 2017 noch stattfinden; geplantes Datum: _____
4.4	Bitte geben Sie eine kurze inhaltliche Beschreibung (stichwortartig) Ihres Projekts unter Berücksichtigung folgender Fragen: <ul style="list-style-type: none"> • Was sind die Inhalte der Maßnahme und inwiefern tragen/trugen diese zum Erreichen des Inklusionsziels bei? • Welche Zielgruppe soll/sollte angesprochen werden? • Bei regelmäßigen Angeboten: Wie häufig soll das Angebot stattfinden/findet das Angebot statt? • Gibt es Ideen für eine nachhaltige Gestaltung des Themas Inklusion in Ihrer Organisation?



5. Finanzierungsplan

Bitte tragen Sie alle Kosten ein, die Sie getätigt haben bzw. noch tätigen werden. Eventuelle Anpassungen gemäß der Förderrichtlinie werden vom WLSB vorgenommen.

Auflistung Kosten	Betrag (€)
Personalkosten	
Gehälter Teil-/Vollzeitkräfte	
Honorare Übungsleiter, Trainer, Betreuer	
Sachkosten	
Assistenzleistungen, Gebärdensprach-, Schriftdolmetscher-, Mitschreibe-, Vorlesedienste, Übersetzungen in leichte Sprache	
Maßnahmen, die barrierefreien Zugang ermöglichen	
Fahrtkosten	
Sport- und Spielgeräte	
Öffentlichkeitsarbeit	
Maßnahmen im Rahmen der Aus- und Fortbildung	
Mietkosten im Rahmen der inklusiven Maßnahme	
Anfallende Gesamtkosten (Summe)	

Hiermit beantragen wir Fördermittel für unsere Maßnahme im Themenbereich „Inklusion im und durch Sport“ im Jahr 2017. Das Antragsformular inklusive Finanzierungsplan haben wir vollständig ausgefüllt. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei einer Fördersumme >€ 1.500 ein Eigenanteil von min. 20% zu leisten ist. Alle weiteren Bedingungen der Förderrichtlinie „Inklusion im und durch Sport (2017) haben wir zur Kenntnis genommen und stimmen diesen zu.

Wir bestätigen die Richtigkeit sämtlicher Angaben. Im Falle einer Vorsteuerabzugsberechtigung ist dies im Antrag berücksichtigt.

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift (Vorsitzende/r des Vereins nach § 26 BGB)