

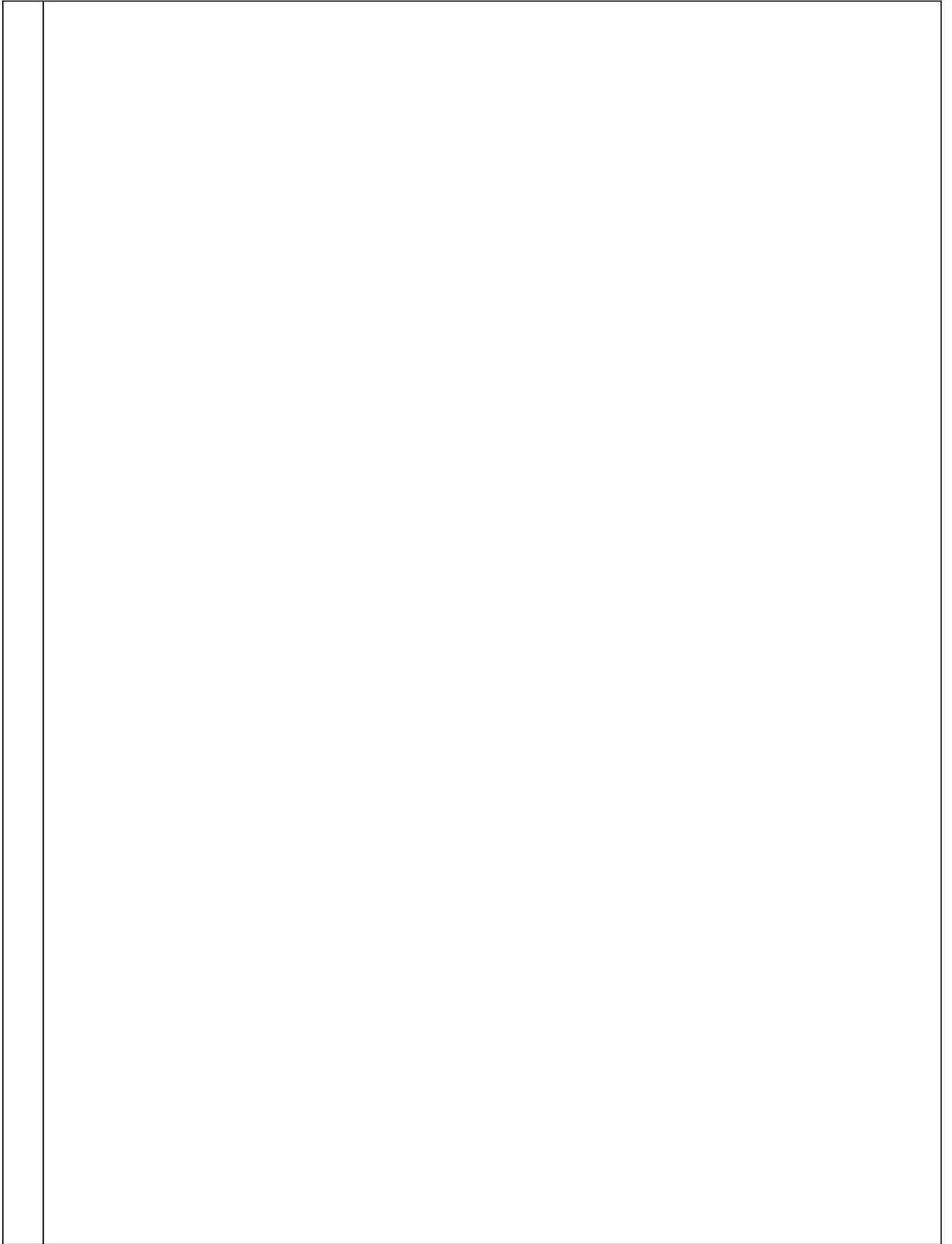
Förderantrag „Inklusion im und durch Sport“ (Jahr 2017)

1 Formalia	
1.1	Mitgliedsorganisation: Ballspielverein e. V.
1.2	Mitgliedsnummer: 00-000
1.3	Ansprechpartner: <u>Max Muster</u> E-Mail-Adresse Ansprechpartner: <u>maxmuster@web.de</u> Telefonnummer Ansprechpartner: <u>0123/11111</u>

2 Profil der Mitgliedsorganisation	
2.1	Bei Sportvereinen: Wie viele Abteilungen hat der Verein? <u>5</u> Abteilungen
2.2	Wie viele Mitglieder hat die Gesamtorganisation? <u>1000</u> Mitglieder

3 Handlungsfelder (HF)			
3.1	Welche HF bearbeitet Ihr Verein bei der Inklusion im und durch Sport? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <u>HF Angebote</u> <input checked="" type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input checked="" type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input checked="" type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input checked="" type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input checked="" 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> <hr/> <hr/> </td> </tr> </table>	<u>HF Angebote</u> <input checked="" type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input checked="" type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input checked="" type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input checked="" type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input checked="" 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> <hr/> <hr/>
<u>HF Angebote</u> <input checked="" type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen <input checked="" type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen <u>HF Qualifizierung</u> <input type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung <input checked="" type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen <u>HF Kooperationen</u> <input checked="" type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen <input checked="" 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> <hr/> <hr/>		

4	Förderbedarf
4.1	Bezeichnung der inklusiven Maßnahme: Inklusive Ballspielgruppe <hr/>
4.2	Dabei handelt es sich um <input type="checkbox"/> Kurzfristige Maßnahme (z.B. Inklusiver Aktions- /Sporttag) <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> findet bereits statt/bzw. hat bereits im Jahr 2017 stattgefunden; Datum: <u>seit März 2016</u> <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? <p>- 1mal wöchentliches inklusives Ballsportangebot (90min) - Beginn mit Ritual: gemeinsamer Aufwärm Tanz zu Musik - Anschließend finden je nach Vorliebe und Anzahl der Teilnehmer verschiedene Ballspiele (z.B. Tischtennis, Fußball, Völkerball etc.) statt - Die Gruppe ist auch bei Sporteinsteigern mit niedrigem Fitnesslevel und wenig/keine Erfahrung im Ballsport beliebt, da die Hemmschwelle deutlich geringer ist ---> Jeder kann mitmachen - Zielgruppe: Sporteinsteiger und Sportler mit leichter körperlicher oder intellektueller Einschränkung - Nachhaltigkeit: Die Gruppe ist bereits fester Bestandteil unseres Regelsportangebots und immer gut besucht</p>



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	570
Sachkosten	
Assistenzleistungen, Gebärdensprach-, Schriftdolmetscher-, Mitschreibe-, Vorlesedienste, Übersetzungen in leichte Sprache	
Maßnahmen, die barrierefreien Zugang ermöglichen	
Fahrtkosten	
Sport- und Spielgeräte	250
Öffentlichkeitsarbeit	
Maßnahmen im Rahmen der Aus- und Fortbildung	150
Mietkosten im Rahmen der inklusiven Maßnahme	
Anfallende Gesamtkosten (Summe)	970

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.

Musterstadt, 14.07.2017

Ort und Datum



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

Antragsprüfung durch den WLSB

Eintragungen der Mitgliedsorganisation	Aufstellung Kosten		Kostenüberschüsse ("Eigenmittel")
	Anpassung Kosten nach Förderrichtlinien	Betrag (€)	
Aufstufung Kosten			
Personalkosten			
Gehälter Teil-/Vollzeitkräfte	0	0	0
Honorare Übungsleiter, Trainer, Betreuer	570	570	0
Sachkosten			
Assistenzleistungen, Gebärdensprach-, Schriftdolmetscher-, Mitschreibe-, Vorlesedienste, Übersetzungen in leichte Sprache	0	0	0
Maßnahmen, die barrierefreien Zugang ermöglichen	0	0	0
Fahrtkosten	0	0	0
Sport- und Spielgeräte	194	250	56
Öffentlichkeitsarbeit	0	0	0
Maßnahmen im Rahmen der Aus- und Fortbildung	150	150	0
Mietkosten im Rahmen der inklusiven Maßnahme	0	0	0
Anfallende Gesamtkosten (Summe)		970	56
Berechnung			
Förderfähige Kosten	914		
Eigenanteil 20 % (verrechnet mit Kostenüberschüssen)	0		
Vorläufige Fördersumme			914