

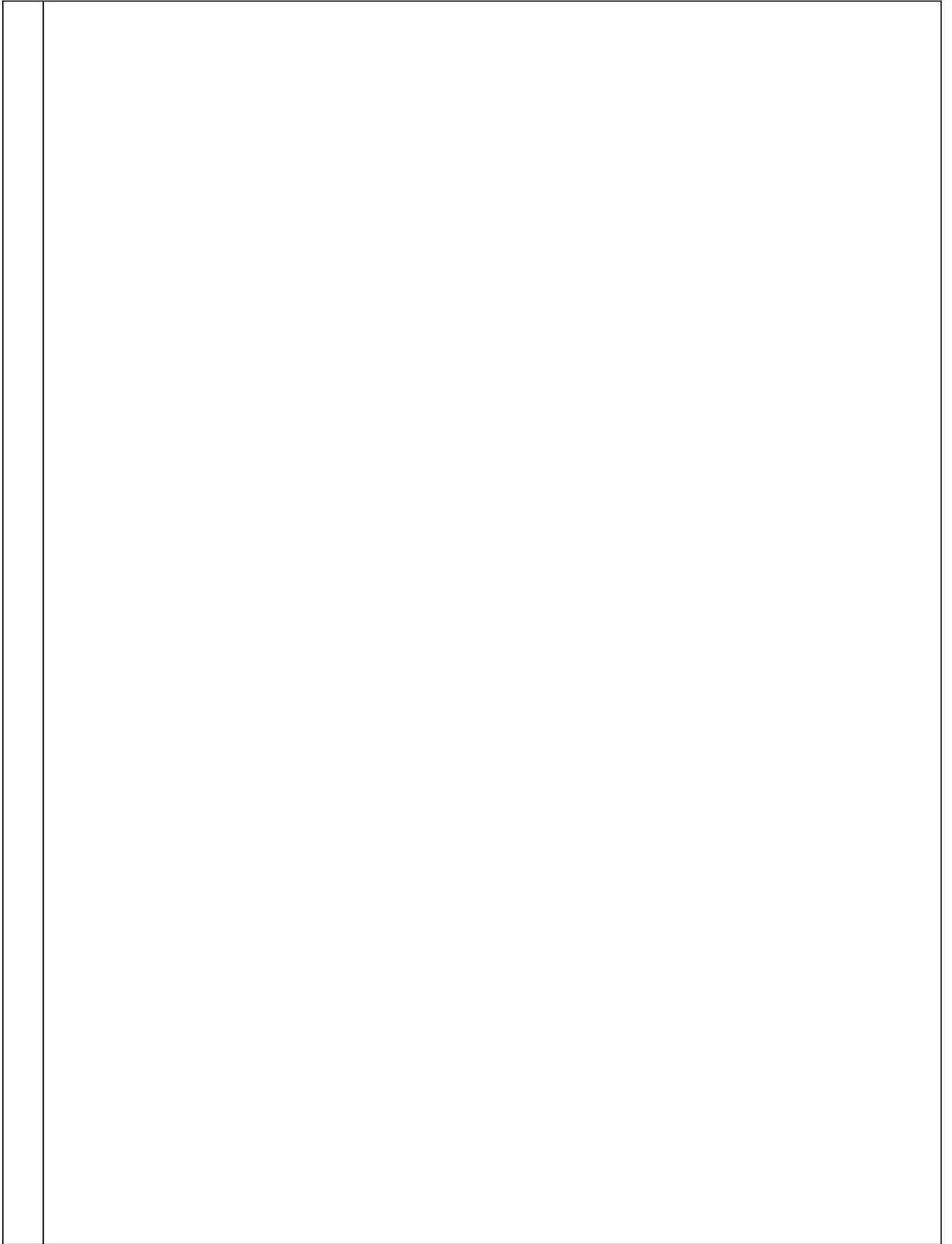
**Förderantrag „Inklusion im und durch Sport“ (Jahr 2017)**

<b>1</b>	<b>Formalia</b>	
1.1	Mitgliedsorganisation:	Württembergischer Ballspielverband e.V.
1.2	Mitgliedsnummer:	00-000
1.3	Ansprechpartner:	Max Mustermann
	E-Mail-Adresse Ansprechpartner:	maxmustermann@gmx.de
	Telefonnummer Ansprechpartner:	0123/45678

<b>2</b>	<b>Profil der Mitgliedsorganisation</b>	
2.1	Bei Sportvereinen: Wie viele Abteilungen hat der Verein?	_____ Abteilungen
2.2	Wie viele Mitglieder hat die Gesamtorganisation?	20000 Mitglieder

<b>3</b>	<b>Handlungsfelder (HF)</b>	
3.1	<b>Welche HF bearbeitet Ihr Verein bei der Inklusion im und durch Sport?</b>	
	<u>HF Angebote</u>	<u>HF Barrierefreiheit</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung Teilnahme/Teilhabe ermöglichen	<input type="checkbox"/> Kommunikative Hürden überwinden
	<input checked="" type="checkbox"/> Raum für Begegnung/soziale Kontakte schaffen	<input type="checkbox"/> Bauliche Barrieren abbauen
	<u>HF Qualifizierung</u>	<u>HF Strukturen</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> Sensibilisierung /Bewusstseinsbildung	<input type="checkbox"/> Gewinnung Ehrenamtlicher
	<input type="checkbox"/> Fachliches Wissen aufbauen	<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung über den Sport hinaus unterstützen
	<u>HF Kooperationen</u>	<u>Sonstiges</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> Netzwerkarbeit ausbauen	_____
	<input type="checkbox"/> Gewinnung neuer Vereinsmitglieder	_____

<b>4</b>	<b>Förderbedarf</b>
4.1	<b>Bezeichnung der inklusiven Maßnahme:</b> "Anpfeiff Inklusion"
4.2	<b>Dabei handelt es sich um</b> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Qualifizierende Maßnahmen (z.B. Fortbildungen) <input checked="" type="checkbox"/> Strukturelle Maßnahmen von Mitgliedsorganisationen (z.B. Beratungs- und Serviceleistungen)
4.3	<b>Die Maßnahme</b> <input checked="" type="checkbox"/> findet bereits statt/bzw. hat bereits im Jahr 2017 stattgefunden; Datum: <u>Januar 2017-Dezember 2017</u> <input type="checkbox"/> ist in Planung und wird im Jahr 2017 noch stattfinden; geplantes Datum: _____
4.4	<b>Bitte geben Sie eine kurze inhaltliche Beschreibung (stichwortartig) Ihres Projekts unter Berücksichtigung folgender Fragen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Was sind die Inhalte der Maßnahme und inwiefern tragen/trugen diese zum Erreichen des Inklusionsziels bei?</li> <li>• Welche Zielgruppe soll/sollte angesprochen werden?</li> <li>• Bei regelmäßigen Angeboten: Wie häufig soll das Angebot stattfinden/findet das Angebot statt?</li> <li>• Gibt es Ideen für eine nachhaltige Gestaltung des Themas Inklusion in Ihrer Organisation?</li> </ul> <p>Inklusionsprojekt in 5 Modellvereinen in 5 unterschiedlichen Sportkreisen  - Start des Projekts mit einem Sensibilisierung-/Qualifizierungstag pro Modellverein</p> <p>Inhalte des Sensibilisierungs-/Qualifizierungstags:  - Mitmachangebote: Blindenfußball, Bewegungsparcours mit dem Ball  - Vortrag/Workshop: Regelanpassungen bei inklusiven Sportgruppen  - Erfahrungsbericht Fußballer mit Behinderung: Vortrag und Fragerunde  - "Infobörse" mit Experten (Special Olympics, Lebenshilfe): Infomaterial zu inklusiven Maßnahmen im Sportverein (Flyer, Leitfaden, Tipps etc.)</p> <p>--&gt; Ziel: Modellvereine öffnen ein bestehendes Sportangebot oder schaffen ein neues inklusives Regelsportangebot (Sensibilisierungs-/Qualifizierungstag als "Startschuss")</p> <p>Nachhaltigkeit:  - Vorab Prüfung des Bedarfs inklusiver Angebote sowie der strukturellen Voraussetzungen in den Modellvereinen  - Begleitende Beratung und Qualitätsmanagement während Projektlaufzeit  - Austausch/Vernetzung zwischen den Modellvereinen</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.

<b>Auflistung Kosten</b>	<b>Betrag (€)</b>
<b>Personalkosten</b>	
Gehälter Teil-/Vollzeitkräfte	10000
Honorare Übungsleiter, Trainer, Betreuer	10000
<b>Sachkosten</b>	
Assistenzleistungen, Gebärdensprach-, Schriftdolmetscher-, Mitschreibe-, Vorlesedienste, Übersetzungen in leichte Sprache	1500
Maßnahmen, die barrierefreien Zugang ermöglichen	
Fahrtkosten	500
Sport- und Spielgeräte	1000
Öffentlichkeitsarbeit	1000
Maßnahmen im Rahmen der Aus- und Fortbildung	2100
Mietkosten im Rahmen der inklusiven Maßnahme	
<b>Anfallende Gesamtkosten (Summe)</b>	<b>26100</b>

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.

Musterhausen, 14.07.2017

Ort und Datum



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

## Antragsprüfung durch den WLSB

Aufstellung Kostenüberschüsse  
nach Förderrichtlinien ("Eigenmittel")

Eintragungen der Mitgliedsorganisation

Aufstellung  
Kosten

<b>Aufstellung Kosten</b>	<b>Betrag (€)</b>
<b>Personalkosten</b>	
Gehälter Teil-/Vollzeitkräfte	10000
Honorare Übungsleiter, Trainer, Betreuer	10000
<b>Sachkosten</b>	
Assistenzleistungen, Gebärdensprach-, Schriftdolmetscher-, Mitschreibe-, Vorlesedienste, Übersetzungen in leichte Sprache	1500
Maßnahmen, die barrierefreien Zugang ermöglichen	0
Fahrtkosten	500
Sport- und Spielgeräte	1000
Öffentlichkeitsarbeit	1000
Maßnahmen im Rahmen der Aus- und Fortbildung	2100
Mietkosten im Rahmen der inklusiven Maßnahme	0
<b>Anfallende Gesamtkosten (Summe)</b>	<b>26100</b>

### Berechnung

Förderfähige Kosten

23100

Eigenanteil 20 % (verrechnet mit Kostenüberschüssen)

1620

**Vorläufige Fördersumme**

21480