**Antrags-, Genehmigungs-, und Abrechnungsformular für Fördermittel aus der Peter Petersen Stiftung**

Bitte füllen Sie für die **Beantragung** der Fördermaßnahmen alle **dunkelgrauen Felder** aus.

Bitte füllen Sie die **hellgrauen Felder** erst **nach** erfolgreichem **Abschluss der Schwimmausbildung** aus.

Die **weißen Felder** werden von **DLRG-Geschäftsstelle im LV** ausgefüllt.

Bitte schicken Sie das **ausgefüllte** und **unterzeichnete** Formular an lv@sh.dlrg.de

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gliederung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  | IBAN des Gliederungskontos | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |
| Verein-ID: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  | Antragsdatum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |
| Gliederungsvertreter: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  | Genehmigungsdatum |  |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  | Auszahlungstermin |  |
| Tel.-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  | Antrags-Nr. |  |

**Welche Maßnahme(n) und/oder Sachleistung(en) möchten Sie mit dem Wertgutschein fördern?**

(Sie müssen sich nicht auf eine Maßnahme oder Sachleistung festlegen. Sie können wenn Sie möchten, den Kindern auf dem Wertgutschein bis zu drei Maßnahmen und/oder Sachleistungen zur Auswahl stellen. Bitte orientieren Sie sich bei der Frage, was gefördert werden kann, an der Auswahlliste, die wir Ihnen unter [www.sh.dlrg.de](http://www.sh.dlrg.de) bereitgestellt haben.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | genehmigt |
| Maßnahme/Sachleistung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |
| Maßnahme/Sachleistung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |
| Maßnahme/Sachleistung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |

**Welche Maßnahmen haben/werden Sie in Ihrer Gliederung ergreifen, um die Schwimmfähigkeit von Kindern zu verbessern?**

(auch hier sind Mehrfachnennungen möglich. Eine Auswahlliste von möglichen, förderungswürdigen Maßnahmen ebenfalls unter [www.sh.dlrg.de](http://www.sh.dlrg.de))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | genehmigt |
| Maßnahme | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |
| Maßnahme | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |
| Maßnahme | Klicken Sie hier, um Text einzugeben |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja |  | nein |
| **Die Ausbildung der u.a. Kinder findet nachweislich auf einer vom Badbetreiber zusätzlich bereitgestellten Schwimmbahn statt.** |[ ]   |[ ]
| **In der zurückliegenden Saison ist mindestens ein Kreismeister auf den Landesmeisterschaften im Rettungsschwimmen gestartet.** |[ ]   |[ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I/16** | **II/16** | **III/16** | **IV/16** | **I/17** |
| **Wie viele Bronzeabzeichen haben Sie vom 01.01.2016 bis 31.03.2017 ausgegeben? (bitte quartalsweise angeben)** | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name des Kindes | Vorname des Kindes | Geb.DatumTT.MM.JJ | AngestrebtesAbzeichen | genehmigte Fördersumme in € | Prüfung bestandenam: | Anerkannte Fördersumme in € |
| 1 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 2 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 3 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 4 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 5 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 6 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 7 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 8 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 9 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 10 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 11 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
| 12 | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte klicken. | bitte wählen. |  | Datum |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Achtung:** Zum Nachweis gegenüber der Peter Petersen Stiftung, dass die Fördermittel zweckgebunden verwendet wurden, benötigen wir nach bestandener Prüfung die **Kopien der Schwimmpässe und der ausgefüllten Wertgutscheine.** Anderenfalls können wir die Fördergelder nicht auszahlen. Sie können diese Unterlagen gerne gescannt oder als Datei per mail **an** **lv@sh.dlrg.de** **senden**. Vielen Dank für Ihr Verständnis. **Auszahlungstermine** sind: 15. März, 15. Juni, 15. September, 15. Dezember.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Unterschrift:  |  |