



Vereinsadresse:

Bearbeitungsvermerke KSB:

Eingangsdatum: _____

Registriernummer: _____

Bewilligung in €: _____

Kreissportbund Zwickau e.V.
Stiftstraße 11
08056 Zwickau

**Antrag
auf Bewilligung einer Zuwendung
Corona-Aufholprogramm**

Verein: _____ **Vereins- Nr.:** _____

Maßnahme + Kurzbeschreibung	Termin + Ort	geplante Gesamtkosten	Verwendungszweck

Finanzierung:	Maßnahme 1	Maßnahme 2	Maßnahme 3
Gesamtkosten			
Eigenanteil			
Finanzierung Dritter			
Beantragte Zuwendung KSB			

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel
Vereinsvorstand