**Förderansuchen: BEYOND SPORTS 2.0 – Vielfalt verbindet!**

**Zielgruppe, mit der Bewegungseinheiten umgesetzt werden:**

* **ZIELGRUPPE 1:** unbegleitete minderjährige Flüchtlinge,Asylwerber\*innen, asylberechtigte Migrant\*innen, subsidiär schutzberechtigte Menschen
* **ZIELGRUPPE 2:** sozioökonomisch benachteiligte Kinder und Jugendliche im Alter von 6-18 Jahren

**Angaben zum Verein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bundesland** |  |
| **Vereinsname** |  |
| **ZVR-Zahl** |  |
| **Vereinsadresse (vollständig)** |  |
| **Ansprechperson im Verein** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail** |  |

**Angaben zu Maßnahmen im Rahmen von Beyond Sports 2.0**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportart(en) bzw. Inhalt der Bewegungseinheiten**  |  |
| **Ort der Umsetzung** |  |
| **Beschreibung der Aktivitäten** *(mind. 500 Zeichen)* |  |
| **Übungsleiter\*in(nen)** *(auch mehrere Personen möglich)* |  |
| **Häufigkeit (Einheiten pro Woche)**  |  |
| **Gesamtanzahl der geplanten Einheiten (mind. 8 Einheiten)** |  |
| **Anzahl Teilnehmender aus der Zielgruppe** *(Vorgabe: im Durchschnitt 5 TN pro Einheit, jedoch mind. 3 TN)* |  |

**Kooperationspartner**

**Für Zielgruppe 1**: Hat dein Verein eine Kooperation mit einer Unterkunft, aus der Teilnehmer\*innen der Zielgruppe 1 in deinen Verein kommen oder durch ein Angebot deines Vereins an Bewegungseinheiten in der Einrichtung teilnehmen bzw. mit der Bewegungseinheiten umgesetzt werden?

O **JA** O **NEIN**

**Für Zielgruppe 2**: Hat dein Verein eine Kooperation mit einer Sozialeinrichtung, aus der Teilnehmer\*innen der Zielgruppe 2 in deinen Verein kommen oder durch ein Angebot deines Vereins an Bewegungseinheiten in der Einrichtung teilnehmen bzw. mit der Bewegungseinheiten umgesetzt werden?

O **JA** O **NEIN**

**Wenn ja, bitte folgende Angaben zur Unterkunft bzw. Sozialeinrichtung angeben:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Adresse**  |  |
| **Kontakt**  |  |

**Wenn nein, bitte um kurze Beschreibung wie die Zielgruppe erreicht werden soll:**

**Zustimmung der Unterkunft bzw. Sozialeinrichtung**:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Stempel inkl. Unterschrift

Name und Funktion des bzw. der Unterzeichnenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift des teilnehmenden Vereins**:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Stempel inkl. Unterschrift

Name und Funktion des bzw. der Unterzeichnenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geplante Kosten, die gefördert werden sollen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrag** | **Verwendungszweck** | **Details** |
| €      | Personalkosten pro Einheit (max. € 30,- pro Einheit) |  |
| **€** | **Personalkosten GESAMT** |  |

Andere Kosten (z.B. Hallenmieten) können ggf. nach individueller Rücksprache abgerechnet werden.

*Für die Zuerkennung einer Förderung ist eine Dokumentation der Aktivitäten mit relevanten Unterlagen (Dokumentation, Bericht) zu erstellen. Die Dokumentation & Abrechnung ist gemäß den Abrechnungsterminen an die Projektleitung zu übermitteln.*

Für Fragen und Antworten stehen dir die Mitarbeiter\*innen in den Landesverbänden sowie die Projektleitung im ASVÖ Bundessekretariat gerne zur Verfügung:

Karina Allabauer
karina.allabauer@asvoe.at

+43 664 / 53 90 034