



# - ANTRAG

## Anschlussfinanzierung ab 2. Jahr

Verein:

Vereinsnummer:

Ansprechperson:

Telefon:

E-Mail:

Die EISSs Gruppe wird im folgenden Jahr **weitergeführt**:

	Gruppenname:	Sportangebot:	Übungsleiter*in:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Die Gruppen halten folgende Kriterien ein:

- Gruppengröße: mind. 8 Teilnehmer\*innen im Verhältnis mind. 30 % mit Behinderung, mind. 20% ohne Behinderung
- Mindestens 25 Übungsveranstaltungen je 60 Minuten auf das Jahr verteilt

Änderungen der/des Übungsleiter\*in, von Tag, Ort und Zeit teile ich dem BVS Bayern über: [eiss@bvs-bayern.com](mailto:eiss@bvs-bayern.com).

Die EISSs Gruppe wird im folgenden Jahr **aufgelöst**:

	Gruppenname:
1.	
2.	
3.	

Hiermit beantragen wir die Anschlussfinanzierung EISSs für die oben genannten Gruppen unter den aktuell geltenden Fördervoraussetzungen.

Ort, Datum

Unterschrift Vertretungsberechtigte\*r