Förderantrag

Antrag zur Förderung einer Maßnahme der Trainingszentren

Trainingszentrum: _____

Verantwortlicher Verein für diese Maßnahme _____

Beantragende Vereine des TZ _____

_____

Bezeichnung der Maßnahme _____

Kurzbeschreibung der Maßnahme (wahlweise Ausschreibung als Anhang)

Zielgruppe _____

Teilnehmerzahl: _____

Beantragt für das Trainingszentrum _____

Name, Vorname _____

_____

Ort / Datum Unterschrift

Vom Skiverband Pfalz auszufüllen

Maßnahmen ID: _____ Förderkriterien erfüllt: ja ☐ nein ☐

Antrag bestätigt: _____

für den Ausschuß Wettkampfsport Datum / Unterschrift

Skiverband Pfalz e.V. | Villastraße 63 | 67480 Edenkoben | info@skiverband-pfalz.de