



Hamburger Sportbund

Antrag auf Zuschüsse zum Integrationssport (für behinderte und nichtbehinderte Menschen)

HSB-Vereinskennziffer _____
 Vereinsname _____
 Ansprechpartner _____
 Vereinsanschrift _____
 PLZ _____
 Ort _____
 Telefon/Fax _____
 Email _____

Vorname _____ Name _____

Telefon _____ Fax _____

I. Angebot

Übersicht der Angebote (bei Neuanträgen bitte eine detaillierte Beschreibung des Angebotes auf einem separaten Blatt)

Nr.	Angebot	Ort	Zeit
1			
2			
3			
4			
5			

Anzahl der behinderten und nichtbehinderten Teilnehmer pro Angebot

Nr.	Angebot	Teilnehmer insgesamt	Behinderte (geistig/körperl.)	Verhaltensauffällige
1				
2				
3				
4				
5				

II. Sonstige geplante Integrationsmaßnahmen (z.B. Integrationsfeste, Integrationssturniere oder Integrationsfreizeiten)

