

\_\_\_\_\_  
(Federführender /  
verantwortlicher Verein)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(genaue Anschrift)

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Landkreis Göttingen  
Fachbereich Bildung, Sport und Kultur  
Fachdienst 40.2 - Sport und Kultur -  
Herzberger Straße 5

37520 Osterode am Harz

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung des Landkreises Göttingen  
für personelle Aufwendungen im Rahmen von Kooperationen von Sportvereinen**

**1. Kooperierende Vereine (Name, Anschrift, Ansprechpartner):**

a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Bezeichnung der geplanten / neuen Personalstelle bzw. der Stelle für die eine Stundenausstockung vorgesehen ist:**

(Geschäftsführung, Sportlehrkräfte, Freiwilligendienstleistende, etc.)

---

Ich / wir versichern, dass es sich bei der o.g. Stelle um eine neu eingerichtete Stelle handelt, die bisher in keinem der kooperierenden Vereine vorhanden ist / war.

Ich / wir versichern, dass es sich bei der o.g. Stelle um eine vorhandene Stelle beim Verein: \_\_\_\_\_ handelt, für die zusätzliche / neue Stellenanteile eingerichtet werden, die bisher in keinem der kooperierenden Vereine vorhanden sind / waren.

**3. Geplanter Beschäftigungsbeginn bzw. Beginn der Stundenaufstockung / Dauer der Beschäftigung bzw. der Stundenaufstockung (Zeitraum):**

(Bei befristetem Arbeitsverhältnis: Zeitraum von - bis / bzw. Hinweis unbefristetes Arbeitsverhältnis)

---

**4. Beschäftigungsart / -umfang:**

(sozialversicherungspflichtig, Mini-Job, FWD, etc. und Stundenumfang der neuen Stelle / bei Stundenaufstockungen den Umfang der bisherigen Stunden und der zusätzlichen Stunden angeben)

---

**5. Voraussichtliche Bruttogesamtkosten (Arbeitgeber-Brutto):**

(bei vorhandenen Stellen Bruttoarbeitgeberkosten derzeit und Bruttoarbeitgeberkosten mit Stundenaufstockung angeben)

Bei neu eingerichteter Stelle:

Voraussichtliche Gesamtkosten: \_\_\_\_\_ €

Bei vorhandener Stelle:

Bisherige Gesamtkosten: \_\_\_\_\_ €

Neue vorauss. Gesamtkosten: \_\_\_\_\_ €

**6. Beantragte Kreiszuwendung:**

(50 v.H. vom Arbeitgeber-Brutto / bei vorhandenen Stellen 50% der Diff. zwischen bisherigem und neuem Arbeitgeber-Brutto, max. 7.500 € je vollem Kalenderjahr (12 Monate), max. Gesamtzeitraum 2 Jahre)

\_\_\_\_\_ €

**7. Kostenverteilung (des Eigenanteils) in %:**

Verein zu a) \_\_\_\_\_ %

Verein zu b) \_\_\_\_\_ %

Verein zu c) \_\_\_\_\_ %

Verein zu d) \_\_\_\_\_ %

Verein zu e) \_\_\_\_\_ %

**8. Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeit:**

(u.a. Darstellung des Aufgabengebietes / Welche Aufgaben sollen wahrgenommen werden? / In welchem Umfang wird der Einsatz in den einzelnen Vereinen erfolgen? / Bei vorhanden Stellen ist gesondert darzulegen, was im Rahmen der Aufstockung zusätzlich wahrgenommen werden soll! / etc.)

---

---

---

---

---

**9. Dem Antrag sind beigefügt:**

- Schriftlicher Kooperationsvertrag
  
- Darstellung des Aufgabengebietes der zu beschäftigenden Person, sowie Art, Umfang, Dauer, etc. der Beschäftigung
  
- Entwurf des Arbeitsvertrages bzw. des Änderungsvertrages über die **Stundenaufstockung**  
(der von den Vertragsparteien unterschriebene Vertrag ist nach Abschluss des Arbeitsvertrages nachzureichen)
  
- Berechnung / Aufstellung der Bruttogesamtkosten (Arbeitgeber-Brutto), ggf. alt / neu sowie ein Finanzierungsplan  
(Darstellung der Gesamtfinanzierung; ggf. Zuwendungen Dritter, etc.)
  
- \_\_\_\_\_
  
- \_\_\_\_\_
  
- \_\_\_\_\_

## 10. Bankverbindung

Die beantragte Kreiszuwendung bitte/n ich/wir auf das Konto mit der

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)