



Ministerium für Soziales,  
Integration und Gleichstellung  
Mecklenburg-Vorpommern



LANDESSPORTBUND  
MECKLENBURG-VORPOMMERN E.V.

Landessportbund  
Mecklenburg-Vorpommern e. V.  
Wittenburger Straße 116  
19059 Schwerin

E-Mail: sportvereinshilfe@lsb-mv.de

## Antrag

auf Gewährung von Landeszuwendungen als „Sportvereinshilfe“ aus dem „MV-Schutzfonds“ für durch die Corona-Krise in wirtschaftliche Bedrängnis geratene gemeinnützige Sportvereine und Verbände

### 1. Antragsteller

Vereinsname: \_\_\_\_\_

LSB-Kennziffer: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Verein ist zum Vorsteuerabzug berechtigt ja  nein

### Erklärungen des Antragstellers

- Die existenzbedrohende Lage bzw. die finanzielle Schwierigkeit ist eine Folgewirkung der Coronakrise ab 17. März 2020.
- Die Verwaltungsvorschrift Grundsätze wurde zur Kenntnis genommen.
- Die im Antrag gemachten Angaben sind richtig.
- Die auf der Homepage des LSB M-V e.V. zur Verfügung gestellten Datenschutzhinweise nach Art. 13, 14 und 21 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zum Umgang mit seinen personenbezogenen Daten und zu seinen Rechten wurden zur Kenntnis genommen.
- Dem LSB M-V e.V. wird auf Verlangen Einsichtnahme in die Bücher, Belege und sonstige mit dem Vorhaben in Zusammenhang stehende Geschäftsunterlagen sowie die Möglichkeit der In-Augenscheinnahme vor Ort gewährt.
- Dem Antragsteller ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.

### Hinweis an den Antragsteller:

Sollte sich herausstellen, dass Angaben falsch oder unvollständig gemacht worden sind oder eine Überzahlung gemacht worden ist, führt dies zu einer Rücknahme/einem Widerruf des Bescheides und zu einer Rückforderung der Leistung. Unrichtige oder unvollständige Angaben können strafrechtliche Konsequenzen haben.

**2. Begründung** für den Liquiditätsengpass aufgrund des Wegfalls von Einnahmen oder nicht zu verhindernder Ausgaben, die durch die Corona-Pandemie ausgelöst wurden und Erläuterungen zu vorgenommenen Kosteneinsparungen:

---

---

---

---

---

---

---

**3. Einnahmen**

(z.B. Mitgliedsbeiträge, Kursgebühren, Beiträge aus Reha-Maßnahmen, Meldegelder, Eintrittsgelder, Turniereinnahmen usw. sowie Soforthilfen und Ersatzleistungen)

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
	_____ €
Summe:	_____ €

**4. Ausgaben / laufende Kosten**

(Sach- und Personalkosten)

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
	_____ €
Summe:	_____ €

**5. Die Einnahmeausfälle** sind entstanden bzw. werden voraussichtlich entstehen

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**6. Ich beantrage hiermit eine Leistung in Höhe von \_\_\_\_\_ €.**

_____	_____	_____
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers	Stempel

*Bearbeitungsfeld LSB M-V*

Der Antrag wurde am \_\_\_\_\_ unter der Nummer \_\_\_\_\_ COV / \_\_\_\_\_ / 2020 registriert.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bearbeiter