

-Vereinsstempel-

An den  
Magistrat der Stadt Ober-Ramstadt  
Darmstädter Straße 29

64372 Ober-Ramstadt

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zu den Aufwendungen für Übungsleiter / innen**  
- Abschnitt D. 2. VFRichtlinien - Kalenderjahr

Übungsleiter / in: Name , Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Lizenz :  ja /  nein

wenn nein :

verantwortlich für Übungsbetrieb :  ja /  nein

Sportart :	Abteilung :
Gruppe :	Sportstätte :

**Übungsplan:**

Wochentag	Zeit der Übungsstunden	Anzahl d. Stunden

Bearbeitungsvermerk d. Stadt Ob.-R.

geprüft : .....  
( Datum , Hdz. )  
errechneter  
Zuschuss: ..... **Euro**  
zur Auszahlung angeordnet:  
.....  
( Datum, Hdz. )

Haushaltsstelle :  
.....

geleistete Jahresstunden: .....

ausgezahltes  
Übungsleiterentgelt: ..... **Euro**

**Ober-Ramstadt, den .....**

**Bestätigung über den Empfang des  
Übungsleiterentgeltes:**

**Bestätigung über die Richtigkeit der  
vorstehenden Angaben:**

.....  
Unterschrift des/der Übungsleiter/-in

.....  
Unterschrift der / des Vorsitzenden