

Zuschussantrag zur Unterstützung für durch die Corona Krise in existenzielle Not geratene Vereine im Lahn-Dill-Kreis

1.	Antragsteller	
1.1	Name des Vereins:	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	
	E-Mail:	
	Bei Sportvereinen LSBH-Vereinsnummer	
	Andere Vereine: Name des Dachverbandes und Mitgliedsnummer des Vereins beim Dachverband (soweit vorhanden)	
1.2	Vertreten durch:	
	Name, Vorname:	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	
	E-Mail:	
1.3	Datum des Feststellungsbescheides nach § 60a AO:	
	Anzahl der Mitglieder zum 01.01.2020:	
	Voraussichtliche Gesamtsumme der Mitgliedsbeiträge 2020:	
2.	Bankverbindung Vereinskonto	
	IBAN:	
	Kreditinstitut:	
3.	Grund für den existenzbedrohlichen Liquiditätsengpass	
	Bitte erläutern Sie den Grund für den existenzbedrohlichen Liquiditätsengpass Ihres Vereins. Beziffern Sie dabei die aufgrund der Corona-Virus-Pandemie entfallenden Einnahmen im ideellen und vermögensverwaltenden Bereich der Höhe nach, wobei Ausgaben, die aufgrund der Pandemie entfallen, gegenzurechnen sind:	

4.	Maßnahmen zur Reduzierung des existenzbedrohlichen Liquiditätsengpasses	
	Welche Maßnahmen haben Sie ergriffen, um den durch die Corona-Virus-Pandemie entstandenen Schaden so gering wie möglich zu halten? Zum Beispiel durch Freistellung von derzeit nicht benötigtem Personal, Vereinbarung von Kurzarbeit, Verschiebung nicht notwendiger Ausgaben, Inanspruchnahme von Steuerstundungen etc. (kurze Erläuterung unter Angabe der eingereichten Beträge in Euro):	
5.	Höhe des entstandenen Liquiditätsengpasses	
5.1	Um die Höhe des entstandenen Liquiditätsengpasses zu ermitteln, geben Sie bitte zunächst die zu erwartenden durchschnittlichen monatlichen Einnahmen und Ausgaben an, die sich aufgrund der Corona-Virus-Pandemie außerhalb des wirtschaftlichen Geschäfts- bzw. Zweckbetriebs voraussichtlich ergeben (alle Angaben in Euro):	
	Einnahmen pro Monat:	
	Ausgaben pro Monat:	
	Verluste pro Monat:	
5.2	Bitte beziffern Sie nun die Höhe des entstandenen Liquiditätsengpasses (Alle Angaben in Euro):	
	Höhe der liquiden Mittel zum 11. März 2020 (einschließlich aller Rücklagen)	
	Höhe der zweckgebundenen Rücklage zum 11. März 2020 (§ 62 Abs. 1 Nr. 1 und 2 AO)	
	Höhe des verbleibenden Liquiditätsengpasses (=Gesamtsumme der monatlichen Verluste abzgl. liquide Mittel zzgl. zweckgebundene Rücklage)	
	Zeitraum, der der Berechnung zugrunde liegt	
6.	Art und Umfang der Förderung	
6.1	Die Gelder aus diesem Soforthilfeprogramm werden als nichtrückzahlbare Billigkeitsleistung zur Überwindung des existenzbedrohlichen Liquiditätsengpasses gewährt, der durch die Corona-Virus-Pandemie entstanden ist.	
6.2	Anträge, die sich auf existenzbedrohliche Liquiditätsengpässe beziehen, die vor dem 11. März 2020 entstanden sind, sind nicht förderfähig.	
7.	Weitere Anträge:	
	Für den vorliegenden existenzbedrohlichen Liquiditätsengpass habe ich bereits öffentliche Finanzhilfen beantragt und ggf. erhalten:	

7.1	Name Förderinstrument		
	Status der Förderung	Beantragt <input type="radio"/>	Erhalten <input type="radio"/>
	Höhe der Förderung (in Euro):		
7.2	Name Förderinstrument		
	Status der Förderung	Beantragt <input type="radio"/>	Erhalten <input type="radio"/>
	Höhe der Förderung (in Euro):		
8.	Sonstige Erklärungen des Antragstellers (bitte jeweils ankreuzen, falls zutreffend)		
	Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn Sie alle Punkte angekreuzt haben und Ihre Angaben richtig sind.		
8.1	Ich versichere, dass der existenzbedrohende Liquiditätsengpass eine Folgewirkung der Corona-Virus-Pandemie vom Frühjahr 2020 und nach dem 11. März 2020 entstanden ist	<input type="radio"/>	
8.2	Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe in Form einer Billigkeitsleistung besteht.	<input type="radio"/>	
8.3	Ich bestätige, dass ich der Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags 4 erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle.	<input type="radio"/>	
8.4	Mir 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.	<input type="radio"/>	
8.5	Einer etwaigen nachträglichen Überprüfung durch die für die Revision zuständige Abteilung des Kreises stimme ich zu.	<input type="radio"/>	
8.6	Ich erkläre, dass ich anderweitige öffentliche Finanzhilfen zur Beseitigung des existenzbedrohlichen Liquiditätsengpasses für den ideellen Bereich weder beantragt habe noch beantragen werde.	<input type="radio"/>	
8.7	Sollte ich weitere öffentliche Finanzhilfen zur Beseitigung der Folgen der Corona-Virus-Pandemie beantragen, werde ich die für meinen Antrag zuständige Stelle beim	<input type="radio"/>	

	Lahn-Dill-Kreis unverzüglich darüber informieren. Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Überkompensation durch weitere öffentliche Finanzhilfen oder durch sonstige Entschädigungs- und/oder Versicherungsleistungen die erhaltene Billigkeitsleistung des Kreises in Höhe der Überzahlung verzinst zurückerstatten muss.	
8.8	Der Aufhebung des Steuer- (§ 30 AO) und des Bankgeheimnisses stimme ich zu.	<input type="radio"/>
8.9	Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.	<input type="radio"/>
9.	Beizufügende Unterlagen	
	Vorlage des letzten Freistellungsbescheids oder des letzten Körperschaftsteuerbescheids (inkl. der Anlage über die bestehende Steuerbefreiung)	
	Vorlage einer Legitimationsurkunde des vertretungsberechtigten Vorstands (z.B. Personalausweis oder Reisepass)	

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages stimme ich der Verarbeitung meiner unter 1.2 des Antrages angegeben personenbezogenen Daten zum Zweck der Gewährung einer Billigkeitsleistung zu. Weiterhin willige ich in die Datenübermittlung dieser Daten an andere, gegebenenfalls zu beteiligende Behörden ein.

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des vertretungsberechtigten Vorstandes

Ort, Datum _____

(Vereinsstempel)

Unterschrift(en) _____
