

Absender:

An die
IPZV-Bundesgeschäftsstelle
An der Lamme 3
31162 Bad Salzdetfurth
Oder per Fax: 05063/ 27 15 67



Bericht für IPZV-Hestadagarwettbewerbe

Name der Veranstaltung _____

Ort und Datum: _____

Veranstalter: _____

Ausrichter: _____

Anzahl der **Starter insgesamt:** _____

Hestadagarrichter : _____

Durchgeführte Wettbewerbe, **mindestens 3 für Halbtagesveranstaltungen**

1. _____.

Anzahl der Starter: _____

2. _____.

Anzahl der Starter: _____

3. _____.

Anzahl der Starter: _____

4. _____.

Anzahl der Starter: _____

5. _____.

Anzahl der Starter: _____

6. _____.

Anzahl der Starter: _____

Weitere bitte auf der Rückseite vermerken.

Art der Bahnen: _____

Zustand der Bahnen : _____

Organisation: _____

Besondere Vorkommnisse: _____

Anmerkungen für weitere Veranstaltungen: _____

Hiermit beantrage ich die Förderung der oben näher beschriebenen Veranstaltung nach dem Hestadagarkonzept 2007. Ich versichere die ordnungsgemäße Durchführung der Wettbewerbe und bitte um Auszahlung der Förderung wie folgt – bitte ankreuzen –

150,00 € (mind. 4 Std. Hestadagar/3 Hestadagawettbewerbe oder reine 1/2tages Hestadagar) oder

300,00 € (für reine Hestadagar / Ganztagsveranstaltungen) oder

wir bitten den IPZV e.V., die Auszahlung des Förderbetrages sowie die Reisekosten direkt an die Hestadagarrichter zu veranlassen. Für die Auszahlung der Reisekosten ist der Nachweis zu erbringen, dass kein ortsnaher Hestadagarrichter zur Verfügung stand. Für diese Auszahlvariante bitte folgendes einreichen:

- Hestadagarrichter-Abrechnungsformular
- Anforderungsformular für Hestadagarrichter (Entfernungsnachweis)
- Hestadagar-Veranstaltungsprotokoll

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: IPZV e.V., An der Lamme 3, 31162 Bad Salzdetfurth

Gläubiger Identifikation: DE59ZZZ00000399323

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Bankverbindung:

Bank:
(Name des kontoführenden Kreditinstituts)
IBAN:
BIC:
Kontoinhaber:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wichtig! Der Zeitplan der Veranstaltung ist beizufügen! Wir bitten um Rückgabe der restlichen Hestadagarschleifen (falls Reste aus den gesponserten 80 Schleifen vorhanden sind)

Für die Richtigkeit der Angaben, Unterschrift Veranstalter _____

Für die Richtigkeit der Angaben, Unterschrift HD-Richter _____

Ort, Datum _____

Der/die Ressortleiter/in Breitensport des IPZV e.V. entscheidet letztlich endgültig über die Genehmigung eines Zuschusses. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Genehmigung eines Zuschusses. Es handelt sich nicht um garantierte Leistungen des IPZV e.V. Bei unrechtmäßiger Inanspruchnahme von Fördermitteln kann der IPZV die Mittel zurückfordern. Gerichtsort ist Sitz des IPZV e.V.