

Antragsformular «Turnierbeitrag»

1. Unterstützt werden Turniere, welche von unseren **Mitgliedervereinen** organisiert werden.
2. Als Sport gelten neben den **offiziellen Sportarten** von Swiss Deaf Sport, EDSO und ICSD auch alle Sportarten, die der körperlichen Fitness/Ertüchtigung dienen.
3. **Der Antrag muss mindestens 3 Monate vor dem Turnier eingereicht werden** (gemäss Art. 5.4 der SDS-Richtlinien) zusammen mit Ausschreibung / Plakat mit SDS-Logo (für das SDS-Logo bitte die Geschäftsstelle kontaktieren) und Offerte für die Sporthalle, bzw. Platzmiete. Der Antrag wird von der Geschäftsstelle geprüft. **Wird die Ausschreibung ohne vorherige Informationen an SDS veröffentlicht, kann das Turnier nicht unterstützt werden.**
4. Swiss Deaf Sport übernimmt maximal 50% der Kosten für Sporthalle oder Platzmiete. Weitere Kosten (z.B. Preisgelder, Medaillen, Schiedsrichter, Verpflegung, etc.) **werden nicht** übernommen. **Pro Verein können jährlich maximal zwei Turniere unterstützt werden.**
5. Nach dem Turnier (innert 1 Woche) sind folgenden Unterlagen an die Geschäftsstelle einzureichen: Kurzbericht mit Resultaten, Fotos und Teilnehmerliste (für die Aktivitätspunkte). **Nach Eingang der Rechnungskopie für Hallen- oder Platzmiete werden maximal 50% der Hallen-/Platzmiete rückerstattet.**

Verein: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____

Datum der Turnier: _____

Sportart: _____

Bankname/Filiale: _____

Bankkonto/IBAN: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift Präsident/in: _____

Beizulegen: Ausschreibung/Plakat mit SDS Logo, Offerte für Sporthalle/Platzmiete und Budget (Ausgaben und Einnahmen)

Durch SDS Geschäftsstelle auszufüllen:

Antrag mit Unterlagen erhalten: ☐ Ja, am _____ ☐ Nicht rechtzeitig eingereicht

Höhe der gewährten Unterstützung: CHF _____

Datum / Unterschrift SDS GST: _____

Entscheid der Geschäftsstelle

(Nach Eingang der Rechnungskopie werden maximal 50% der Hallen-/Platzmiete an Verein überwiesen)

☐ JA (gemäss Rechnungskopie, max. 50% der Hallen-/Platzmiete), Höhe der Unterstützung: CHF _____

☐ NEIN (Antrag wird nicht bewilligt)

Datum / Unterschrift SDS GST: _____