



Sportamt
 Hauptgasse 51
 9050 Appenzell
 Telefon +41 71 788 93 71
 sandra.sutter@ed.ai.ch
 www.ai.ch

Jährliches Beitragsgesuch Swisslos-Sportfonds für Schützenvereine 2026

Eingabefrist: 31. Januar 2027 (Poststempel)

Gesuchsteller	Verein:		
Präsident/in	Name:	Vorname:	
	Strasse:		
	PLZ:	Ort:	
	Telefon: G:	P:	
	E-Mail:		
Kassier/in	Name:	Vorname:	
	Strasse:		
	PLZ:	Ort:	
	Telefon: G:	P:	
	E-Mail:		
Verein	Mitgliederbestand:	Aktive:	
Bank / Post	Kontoinhaber/in:		
(Einzahlungsschein unbedingt beilegen!) IBAN-Nummer:			

1. Kopfquotenbeitrag (Art. 5 lit. a)		Anzahl	<i>(leer lassen)</i>
Kopfquotenbeitrag:	Jugendliche <i>(Jahrgang 2006-2021)</i>		
<i>(Mitgliederverzeichnis beilegen!)</i>	Sportler/innen mit Handicap		
Total Mitglieder			

2. Regionale und Schweizerische Wettkämpfe (Art. 5 lit. b)		
Besucher Wettkampf / Startgelder / Lizenzen / Schiedsrichterkosten	*Kosten	<i>(leer lassen)</i>
<i>(Standbenützungsgebühren und Standortentschädigungen fremder Schiessanlagen, variable Kommunikationsbeiträge SSV, Versicherungskosten und Schussgelder werden nicht angerechnet)</i>		
Total <i>(wird nur anerkannt, wenn die entsprechenden Belege beilegen)</i>		



3. Beiträge		
Verbandsbeiträge, Jahresbeitrag an IG Sportbus	*Kosten	(<i>leer lassen</i>)
Total (<i>wird nur anerkannt, wenn die entsprechenden Belege beiliegen</i>)		

4. Sport- und Trainingslager (Art. 5 lit. c)					
Lager (<i>Bezeichnung</i>)	Lagerort	Datum	Anzahl Tage	Jugendliche Teilnehmer/innen (<i>Jg. 2006-2021</i>)	(<i>leer lassen</i>)
Berechnung:					

5. Leiter-Aus und Fortbildung (Art. 5 lit. d) (<i>sofern vom Verein bezahlt!</i>)			
Kursbezeichnung	Kursbesucher/in (<i>Name, Vorname, Jahrgang</i>)	*Kosten	(<i>leer lassen</i>)
Total (<i>*Belege beilegen für Kosten welche durch Verein bezahlt wurden</i>)			

6. Defizitbeitrag an geplante (und noch nicht durchgeführte) Sportanlässe (Art. 5 lit. e)			
Geplanter Anlass	Datum	*Defizit	(<i>leer lassen</i>)
Total (<i>*Budget beilegen; Defizit muss ersichtlich sein!</i>)			

Antrag an die Stadeskommission

Die Richtigkeit der Angaben bescheinigt:

Ort / Datum:

Unterschrift Kassier/in oder Präsident/in:

.....

.....