

Anlage _____

A N T R A G

Leistungsstützpunktförderung



Name und Sitz des Vereins:

Name und Anschrift des/der Vorsitzenden:

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Sportart: _____

Verbands-Leistungsstützpunkt Ja Nein

Aufwandsentschädigung vom Verband? Ja Nein

Wenn ja, in welcher Höhe?: _____

Verbands-Leistungsstützpunkt Ja Nein

Stützpunkttraining: 1x / 2x wöchentlich, monatlich?

Trainingslager: Ja Nein

Ort? - Zeitraum?

Talentförderung anderer Vereine: Ja Nein

Anzahl der externen Teilnehmer: ca. _____

Soweit vorhanden, bitte Unterlagen und Nachweise beilegen!

weitere Zertifikate (Schulsport, Gütesiegel, Jugendförderpreis) Ja Nein

wenn ja, welche? _____

Bankverbindung des Hauptvereins:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift 1. Vorsitzender