

## Aufnahmeantrag / Antrag auf Verlängerung der Förderung

Die LSB-Individualförderung „Team Niedersachsen“ sieht für niedersächsische Spitzensportlerinnen und -sportler mit einer positiven Prognose für die Teilnahme an den Olympischen Spielen/Paralympics eine Förderung in Form von pauschalierten Förderleistungen sowie leistungsbezogenen Prämien vor.

Für die Antragstellung sind die Kriterien für Aufnahme in die Förderung / Verlängerung der LSB-Individualförderung zu beachten. Der vollständig ausgefüllte Antrag kann nur über den Landesfachverband beim Team Leistungssportförderung des LSB Niedersachsen eingereicht werden.

Für die Einreichung sind folgende **Termine** zu beachten:

**bis 30.04.** - Aufnahmeantrag für das laufende Kalenderjahr,

**bis 31.10.** - Aufnahmeantrag und Antrag auf Verlängerung für das folgende Kalenderjahr.

Landesfachverband	Sportart/Disziplin	Kaderstatus
-------------------	--------------------	-------------

### I. Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname), Vorname	Familienstand	Kinder
Anschrift		
Verein	Geburtsdatum	Eigener Haushalt

Berufsbezeichnung	bei Schüler / Studenten / Auszubildende Ausbildungsende
Arbeitgeber / Ausbildungsstätte	ggf. Berufsziel

### II. Sportliche Erfolge

Bitte auf folgende Resultate beschränken: Platz 1 - 8 bei Olympischen/Paralympischen Spielen (oder Teilnahme = T), Welt- oder Europameisterschaften der Hauptwettkampfklasse und/oder Juniorenklasse (oder Teilnahme), Platz 1 - 6 im Gesamt-Weltcup und Platz 1 – 3 bei Deutschen Meisterschaften der Hauptwettkampfklasse und/oder Juniorenklasse.

Datum	Platz	Wettkampf	Ort	Disziplin	Leistung, sofern messbar

### III. Sportliche Perspektive

Saison	Platz	Wettkampf	Disziplin	Leistung, sofern messbar	Bemerkungen
<b>2023</b>					
<b>2024</b>					
<b>2025</b>					
<b>2026</b>					

### IV. Rahmenbedingungen

Olympiastützpunkt	Laufbahnberaterin bzw. –berater
Trainingspartnerin bzw. -partner	Trainingsumfang / Woche in Std.
Bundes- / Landestrainerin bzw. -trainer	Heimtrainerin bzw. –trainer
Vermarktungsagentur/Beraterin bzw. Berater	Bankverbindung (IBAN)

**V. Planung der Ausbildung / berufliche Planung**

<b>Termin / Datum</b>	<b>Abschnitte beruflicher / ausbildungsbedingter Planungen</b> (z.B. Ende der Schulzeit / Ausbildung / Bundeswehr / des Studiums, Berufswechsel)

**VI. Koordination Leistungssport / Beruf**

Benennen Sie hier Problemfelder, bei deren Lösung Sie Unterstützung durch Dritte benötigen (Schul- / Studienprobleme, Urlaubsemester, Prüfungstermine, Berufsprobleme, Reduzierung der Arbeitszeit, Freistellungen, Sportfördergruppe, Übergang Bundeswehr / ziviles Leben, Fortbildungsmaßnahmen).

---



---



---

Die Problemfelder wurden bereits mit der/m OSP-Laufbahnberater/in besprochen. ja  / nein

**VII. Selbstauskunft: Verbindliche Kostenaufstellung (Einnahmen / Ausgaben)****monatliche Einnahmen (brutto):**

Monatswechsel von Eltern, Ehepartnern,  
Verwandten, Bekannten: \_\_\_\_\_ €/Monat

Eigenes Einkommen  
aus Erwerbstätigkeit: \_\_\_\_\_ €/Monat

sportbedingte Einnahmen  
(Start-, Preis-, Werbegelder): \_\_\_\_\_ €/Monat

Mittel von öffentlichen Institutionen \_\_\_\_\_ €/Monat

Unterstützung durch sonstige  
Sportstiftungen: \_\_\_\_\_ €/Monat

Unterstützungen durch Verein: \_\_\_\_\_ €/Monat

Unterstützung durch Stützpunkt: \_\_\_\_\_ €/Monat

Sonstige Einnahmen: \_\_\_\_\_ €/Monat

**monatliche Ausgaben:**

Miete: \_\_\_\_\_ €/Monat

allgemeine  
Lebenshaltungskosten: \_\_\_\_\_ €/Monat

PKW-Haltung: \_\_\_\_\_ €/Monat

Versicherungen: \_\_\_\_\_ €/Monat

sportbedingte Ausgaben  
- Materialkosten \_\_\_\_\_ €/Monat

- Zusatzernährung \_\_\_\_\_ €/Monat

- Fahrtkosten \_\_\_\_\_ €/Monat

- sonstige Kosten \_\_\_\_\_ €/Monat

**(Einmalzahlungen wie z. B. Prämienzahlungen bitte auf 12/12 splitten!)**

**Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Sportlerin / des Sportlers + bei Minderjährigen der / des Erziehungsberechtigten)

**Ich befürworte die Aufnahme in die LSB-Individualförderung „Team Niedersachsen“.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der / des zuständigen Landestrainerin / -trainers)