

An den
LandesSportBund Niedersachsen e.V.
- Leistungssportförderung -

Antrag	auf 2-jährige Anerkennung eines Landesstützpunktes - gültig für die Jahre 2019 und 2020 -
Landesfachverband:	_____
Disziplin:	_____
Landesstützpunkt:	_____

Kommentar [WHe1]: mit Tabulator
oder Mausklick zu den
Formularfeldern bewegen!

1. Name und Anschrift der gesichert zur Verfügung stehenden Trainingsstätte:

Name:	_____
Straße:	_____
PLZ u. Ort:	_____
Telefon/Fax:	_____

2. Träger/in bzw. Eigentümer/in der Trainingsstätte:

	(z.B. Stadt/Gemeinde ... , Verein o. Privatperson)
Name:	_____

Die Benutzung der Anlage ist unentgeltlich - ja / - nein ,
wenn „nein“:

Das Entgelt beträgt:

3. Stützpunktleiterin bzw. -leiter:

Name:	_____
Straße:	_____
PLZ u. Ort:	_____
Telefon/Fax:	_____

Wir versichern, dass alle in vorliegendem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
Ort Datum **gez.** Name der bzw. des Verantwortlichen
des Landesfachverbandes

Antrag auf Anerkennung eines Landesstützpunktes Verband: _____ Disziplin: _____ LStP: _____	Datum: _____
---	---------------------

Kommentar [WHe2]: wird automatisch ausgefüllt (entspr. Angaben auf S. 1) - wird sichtbar bei Anklicken der Seitenansicht!

4. Trainerinnen bzw. Trainer am Stützpunkt:

Nr.	Name, Vorname	Qualifikation	hauptberufl. Trainerin o. Trainer*	Honorartrainerin o. -trainer*
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar [WHe3]: Durch Mausklick ankreuzen!

* bitte ankreuzen

Verantwortliche Trainerin bzw. verantwortlicher Trainer:

Name:	_____
Straße:	_____
PLZ u. Ort:	_____
Telefon/Fax:	_____

5. Anzahl der regelmäßig am LStP trainierenden Kaderathletinnen und -athleten inkl. Trainingsumfang

Kader <small>(olymp./paralymp. u. nicht-olymp.)</small>	Anzahl		Trainingsumfang (Stunden / Woche) am LStP
	männl.	weibl.	
OK / A			
PK u. EK / B			
NK 1 / C			
NK 2 / D/C			
LK-Ü / L			
LK-F / D 4			
D 3			
LK-E / D 2			
D 1			

Kommentar [WHe4]: Neue Kadersystematik und Bezeichnungen für olympische Sportarten:
 OK - Olympiakader
 PK - Perspektivkader
 EK - Ergänzungskader
 NK 1 - Nachwuchskader 1
 NK 2 - Nachwuchskader 2
 LK-Ü - Landeskader-Übergang
 LK-F - Landeskader-Fortgeschrittene
 LK-E - Landeskader-Einsteiger

(entspr. LStP-Kaderliste → Seite 4)

Antrag auf Anerkennung eines Landesstützpunktes	Datum:
Verband: _____	
Disziplin: _____	
LStP: _____	

Kommentar [WHe5]: wird automatisch ausgefüllt (entspr. Angaben auf S. 1)!

6. Kaderentwicklung im Stützpunkt

Kader	2017	2018	2019
OK / A			s. 5. Anzahl der ... (Seite 2) bzw. 8. Stützpunkt-Kaderliste (Seite 4)
PK u. EK / B			
NK 1 / C			
NK 2 / D/C			
LK-Ü / L			
LK-F / D 4			
D 3			
LK-E / D 2			
D 1			

7. Talentfindungsmaßnahmen am Stützpunkt (Kurzform)

(speziell Zusammenarbeit mit Schulen - bitte konkret benennen)

Antrag auf Anerkennung eines Landesstützpunktes

Datum:

Verband: _____

Disziplin: _____

LStP: _____

Kommentar [WHe6]: wird automatisch ausgefüllt (entspr. Angaben auf S. 1)!

8. Stützpunkt-Kaderliste

Nr.	Kader	Name, Vorname	Jahrg.	Verein
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				