

# Antragsbogen

Wir bewerben uns für die Jahre 2024 - 2026 um eine Bezuschussung aus dem LSB-Förderprogramm „Nachwuchsleistungssport im Verein“.

**Verein/Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Sportart/Disziplin:** \_\_\_\_\_

**Landesfachverband:** \_\_\_\_\_

**Präsident/-in/Vorsitzende/-r:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ rechtsverbindliche Unterschrift/en nach BGB §26

## Kontaktdaten:

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/-r Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

## Vereinsanschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Der Verein wurde bereits im Vereinsförderprogramm des LSB berücksichtigt:

Ja, im/in den Jahr(en): \_\_\_\_\_

Nein

# Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

**Wir weisen darauf hin, dass nachweispflichtige Kriterien ohne ausreichende Dokumentation in der Bewertung unberücksichtigt bleiben.**

## 1. Vereinsprofil im Nachwuchsleistungssport und der Talentförderung

Förderkonzept des Vereins/der Abteilung  Ja  Nein  
*(Bitte Konzept in Anlage beifügen oder Kurzbeschreibung mit max. 100 Zeilen)*

Höhe des Etats für Nachwuchsleistungssport *(Nachweis auf Anfrage)* \_\_\_\_\_ €

### 1.1 Initiativen in der Talentsichtung

a) Vom Verein in Eigenregie durchgeführte Sichtsungsmaßnahmen  Ja  Nein  
*Art der Maßnahme(n): (z.B.: Schnupperkurse, Präsentationen, Talentiaden etc.)*

---

---

---

---

b) Kooperationen mit Schulen  Ja  Nein  
*Name der Schule / Art der Maßnahme(n): (z.B.: Talentschule des Sports; Schul-AG; Ganztags, Lehrerfortbildungen, Sportunterricht, etc.)*

---

---

---

---

c) Sichtungskriterien  Ja  Nein  
*(Nachweis durch beizufügende Dokumentation)*

d) Wer nimmt die Sichtungen vor? Vereinstrainer/-in   
Sportlehrer/-in   
Talent scout

# Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

## 1.2 Initiativen in der Talentförderung/ im Nachwuchsleistungssport

	Ja	Nein
a) Rahmentrainingsplan des Spitzenfachverbandes wird als Basis der sportlichen Ausbildung genutzt <i>(Beispiel für Trainingsdokumentation beifügen)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Durchführung oder Beteiligung an vereinsübergreifendem Training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Durchführung bzw. Beteiligung an vereinsinternen und/oder –übergreifenden Trainingslagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Partnerverein einer Talentschule des Sports/ Partnerschule des Leistungssports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Spezielle Athletenförderung für Athletinnen und Athleten <i>Wenn ja, Art der Maßnahme(n):</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

## 1.3 Trainerinnen und Trainer im Nachwuchsleistungssport bzw. in der Talentförderung

Trainerinnen und Trainer /Übungsleitende: Anzahl \_\_\_\_\_  
*(nur gültige Qualifikation eintragen, keine Doppelnennungen), davon:*

- Diplomtrainerinnen und -Trainer: \_\_\_\_\_
- Studium Sport: \_\_\_\_\_
- A-Lizenz: \_\_\_\_\_
- B-Lizenz: \_\_\_\_\_
- C-Lizenz: \_\_\_\_\_
- ÜL -Helferinnen und -Helfer: \_\_\_\_\_
- keine Lizenz: \_\_\_\_\_

**davon:** hauptberuflich: \_\_\_\_\_, nebenberuflich: \_\_\_\_\_, freiwillig \_\_\_\_\_

Durchschnittlich gehaltene Wochentrainingsstunden je Trainerin /Trainer: \_\_\_\_\_,

im vergangenen Jahr absolvierte Fortbildungen/Hospitationen  
(Landesfachverband, Spitzenverband, Sonstige): \_\_\_\_\_ Gesamtzahl: \_\_\_\_\_  
*(Nachweis durch beizufügende Dokumentation)*

## Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Zusammenarbeit mit der/dem Kader- / Stützpunkttrainerin/-trainer <b>Land</b> <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wenn ja, mit wem und in welcher Form?</i>  |                          |                          |
| <hr/>   |                          |                          |
| b) Zusammenarbeit mit der/dem Kader- /Stützpunkttrainerin/ -trainer <b>Bund</b> <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Wenn ja, mit wem und in welcher Form?</i>  |                          |                          |
| <hr/>   |                          |                          |
| c) Landestrainerin/ -trainer im Verein<br><i>Name / Aufgabe im Trainingsbereich?</i>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>   |                          |                          |
| d) Bundestrainerin/ -trainer im Verein<br><i>Name / Aufgabe im Trainingsbereich?</i>                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <hr/>   |                          |                          |
| e) vereinsinterne Trainerfortbildungen/Hospitationen<br><i>(Nachweis durch beizufügende Dokumentation )</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 1.4 Trainingsstätten

Für das Vereinstraining stehen folgende Sportanlagen zur Verfügung:

Bezeichnung der Anlage	Trägerschaft	Ausstattung der Anlage	Unentgeltliche Nutzung <i>Ja/Nein</i>
			<i>Ja/Nein</i>
			<i>Ja/Nein</i>
			<i>Ja/Nein</i>
			<i>Ja/Nein</i>

# Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

## 1.5 Kooperationen und Initiativen

*(Bitte jeweils Dokumentation beifügen)*

	Ja	Nein
a) Zusammenarbeit mit Sportfakultäten der Universitäten /Hochschulen <i>(wiss. Forschungsprojekte, Beteiligung an Studien, etc.)</i> wenn ja, welche und in welcher Form:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
b) Zusammenarbeit mit Sponsoren / Firmen wenn ja, welche und in welcher Form:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
c) Durchführung von Elternabenden <i>(Nachweis durch Einladung und Teilnehmerliste)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Einrichtung eines Fördervereins <i>(Nachweis durch Satzung)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sportmedizinische und physiotherapeutische Versorgung vor Ort wenn ja, durch wen (Kontaktdaten):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
f) Ernährungsberatung wenn ja, durch wen (Kontaktdaten):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
g) Doping-/ Sucht- / Missbrauchsprävention wenn ja, durch wen (Kontaktdaten) und in welcher Form:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
h) Öffentlichkeitsarbeit: wenn ja, in Form von:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		
i) besondere soziale Maßnahmen wenn ja, welche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<hr/>		

# Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

## 1.6 Sportliche Leistungsdarstellung

Entwicklung von Kaderathleten in den letzten **drei** Jahren (Bitte Anzahl eintragen)

Kader	2021	2022	2023
Olympiakader/Paralympicskader			
Perspektivkader			
Nachwuchskader 1			
Nachwuchskader 2			
Landeskader <i>Fortgeschritten</i> (LK-F)			
Landeskader <i>Einstieg</i> (LK-E)			

Erfolgsbilanz auf **internationaler Ebene im Nachwuchs** in den letzten drei Jahren  
(*ggf. Tabelle erweitern und Abkürzungen erläutern, nur Jugend-/Junioren-WM/EM; YOG, EYOF*)

Jahr	Wettbewerb(e)	Altersklasse	Name	Platzierung
2021:				
2022:				
2023:				

*YOG = Olympische Jugendspiele; EYOF = Europäische Jugendspiele; Para-Sport*

Erfolgsbilanz auf **Bundesebene im Nachwuchs** in den letzten drei Jahren  
(*ggf. Tabelle erweitern und Abkürzungen erläutern; nur Deutsche Nachwuchs- Meisterschaften*)

Jahr	Wettbewerb(e)	Altersklasse	Name	Platzierung
2021:				
2022:				
2023:				

*DJM = Deutsche Jugendmeisterschaften; DJunM = Deutsche Juniorenmeisterschaften; NBL = Nachwuchs-Bundesliga; Para-Sport*

## Förderprogramm Nachwuchsleistungssport im Verein

Welche Spitzenerfolge in der **Hauptwettkampfklasse** haben aktuelle oder ehemalige Vereinsmitglieder ihrer Nachwuchstrainingsgruppen in den letzten 5 Jahren erreicht (auch in anderen Vereinen)?

Jahr	Wettbewerb(e)	Name	Platzierung
2019:			
2020:			
2021:			
2022:			
2023:			

*OS = Olympische Spiele; P = Paralympics; WM = Weltmeisterschaften; EM = Europameisterschaften;  
DM = Deutsche Meisterschaften*

### Begründung/ Befürwortung des Landesfachverbands:

---



---



---

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner LFV: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift/en des/der Verantwortlichen LFV