

ProSport Allgäu/Kleinwalsertal e.V.

Roßbichlstraße 6

D-87561 Oberstdorf

Fon: ++49 (0) 8322 700 - 5305

Fax: ++49 (0) 8322 700 - 5399

E-Mail: info@prosport.org



Nachwuchsförderung im Allgäu und Kleinwalsertal

- ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE INDIVIDUALFÖRDERUNG**
- ANTRAG AUF FORTFÜHRUNG DER INDIVIDUALFÖRDERUNG**

I. Angaben zur Person

| | | | |
|----------------|-------------|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtstag: | Geburtsort: | Nationalität: | |
| Email-Adresse: | | | |

Heimatanschrift

| | | |
|---------|------|-------|
| Straße: | Ort: | Tel.: |
|---------|------|-------|

Trainingsanschrift

| | | |
|---------|------|-------|
| Straße: | Ort: | Tel.: |
|---------|------|-------|

Bankverbindung

| | |
|-----------------|---------------|
| Bank/Sparkasse: | BIC: |
| IBAN: | Kontoinhaber: |

II. Schul- bzw. Berufsausbildung des Sportlers

| | |
|---|---|
| Name der besuchten Bildungseinrichtung/Schulform: | Arbeitgeber (Berufsausbildung): |
| Sitz der Bildungseinrichtung: | |
| Klasse/Ausbildungsjahr: | voraussichtliches Datum der Abschlussprüfung: |
| angestrebter Abschluss bzw. Beruf: | |

III. Angaben zur sportlichen Organisation

| | |
|---------------------|--------|
| Verein: | Tel.: |
| Verband: | Kader: |
| Sportart/Disziplin: | |

IV. Sportliche Erfolge

| Platz | Wettkampf | Datum | Ort/Land | ggf. Leistung (Zeit, Höhe, Weite etc.) |
|-------|-----------|-------|----------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

V. Sportbezogene Aufwendungen

Die Aufwendungen für die Ausübung des Sports betragen für mich persönlich:

| Aufwendung | € pro Jahr |
|--|------------|
| Zusatzernährung | |
| Sportgeräte/Material | |
| Physiotherapeutische und medizinische Leistungen | |
| Sportkleidung | |
| Fahrten zum Training und zu Wettkämpfen | |
| | |
| | |
| | |
| Summe der jährlichen Aufwendungen | |

VI. Zuwendungen von Dritten an den Sportler

Ich erhalte Unterstützungsleistungen durch staatliche und/oder private Institutionen.

ja nein

Wenn ja, welche:

| Institution: | monatliche Zuwendung in € | jährliche Zuwendung in € |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

VII. Beantragte Fördermaßnahme/-höhe

| | |
|---------------------------|---------|
| €/Monat: | €/Jahr: |
| Verwendung der Förderung: | |
| | |
| | |
| | |

Die Steuerpflicht liegt beim Förderungsempfänger.

VIII. Erklärung

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und werde alle Änderungen unverzüglich mitteilen. Unrichtige oder überholte Angaben können zur Beendigung bzw. Rückforderung von Förderungsmaßnahmen führen. Ich erkenne die Förderrichtlinien des Förderkreises "ProSport Allgäu/Kleinwalsertal e.V." an.

Ort/Datum

Unterschrift des Sportlers

Ort/Datum

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten

!!! HINWEIS !!!

Bitte den vollständig ausgefüllten Förderantrag an den zuständigen Trainer zur Stellungnahme weiterleiten.
Rücksendung des Förderantrags durch den Trainer direkt an die Geschäftsstelle:
ProSport Allgäu/Kleinwalsertal e.V., Roßbichlstraße 6, D-87561 Oberstdorf

IX. Stellungnahme des Vereins-, Regional- oder Stützpunktrainers

Trainer

| | | |
|-------|----------|-------|
| Name: | Vorname: | Tel.: |
|-------|----------|-------|

Stellungnahme

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(Sollte der vorgesehene Platz nicht ausreichen, bitte auf zusätzlichem Blatt fortsetzen.)

Ort/Datum

Unterschrift des Trainers