

Antrag „ Stützpunktförderung“ 2018

Antragsteller Verein / Stützpunkt	
Ansprechpartner (Stützpunktleiter)	Name:
	Tel./Mail:
	Funktion:
Sportart	

Landesstützpunkt <input type="checkbox"/>	Talentstützpunkt <input type="checkbox"/>
---	---

Wird vom Förderverein ausgefüllt!	
Schwerpunktsportart	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>

Anzahl der Kadersportler	B ____	C ____	D/C ____	D ____	E ____
--------------------------	--------	--------	----------	--------	--------

Sportliche Erfolge im Bewertungszeitraum	
DM (Platz 1-8)	
Regional (Platz 1-3) :	MDM
	ODM
	SDM oder vergleichbare WK
Intern. Wettbewerb	
Voraussichtliche Verwendung des Zuschusses für	

Datum, Unterschrift d. Antragstellers _____