

Antrag „ Stützpunktförderung“

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

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

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

Anzahl der Kadersportler	PK ____	NK1 ____	NK2 ____	LK 1 ____
--------------------------	---------	----------	----------	-----------

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 _____