



Förderantrag Spitzensport "Sichtungsbogen"

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name, Vorname

Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Geburtsort

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Anschrift: Straße, Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Land

PLZ

Stadt

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Datum

Stammvorgabe

Heimatclub

Mit dem Sichtungsbogen einzureichen:

1. Motivationsschreiben
2. Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
3. Sportlicher Lebenslauf
4. Ärztliches Attest (Sporttauglichkeit)
5. Aktuelles Zeugnis/Studienbescheinigung

Nominierung (Bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> BGV-Förderkader [D2/D3] | <input type="checkbox"/> Nachwuchskader 2 [D/C-Kader] | <input type="checkbox"/> Olympiakader |
| <input type="checkbox"/> BGV-Entwicklungs-/Landeskader [D4] | <input type="checkbox"/> Ergänzungskader [B-Kader] | <input type="checkbox"/> Eliteschule des Sports (Golf) |
| <input type="checkbox"/> Nachwuchskader 1 [C-Kader] | <input type="checkbox"/> Perspektivkader [A-Kader] | <input type="checkbox"/> Golfstipendium |

Sportliche/*r Ansprechpartner/*in:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Heim Pro, Name

Mobiltelefon

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Kader Pro, Name

Mobiltelefon

E-Mail

Antragsteller/*in

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Gesetzlicher Vertreter, Name

Mobiltelefon

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Anschrift: Straße, Hausnummer

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Land

PLZ

Stadt

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift