



BEWERBUNGSFORMULAR

Hiermit beantragen wir das Prädikat
"NTB-Turnschule"

Name eintragen

zum

Datum

Bewerber

Verein
Turngau/KISS
Straße
PLZ/Wohnort
Telefon

für die Sportart

Wir erfüllen die im Konzept vorgesehenen Vorgaben und verpflichten uns im Sinne der Konzeption "NTB-Turnschule" zu arbeiten.

Leiter/in der NTB-Turnschule

Name
Qualifikation
PLZ/Ort
Straße
Telefon
E-Mail

Trainer/in

Name
Qualifikation
PLZ/Ort
Straße
Telefon
E-Mail

Trainer/in

Name
Qualifikation
PLZ/Ort
Straße
Telefon
E-Mail

Trainer/in

Name
Qualifikation
PLZ/Ort
Straße
Telefon
E-Mail

1. Gibt es im Verein derzeit Kadermitglieder? Wenn ja, bitte Name und Kaderstatus nennen.

Wichtig: Bei Mehrfachnennungen Anlage beifügen

	JA/NEIN

6. Ist die Einnahme von monatlichen Beiträgen für die Teilnahme am Training in der NTB-Turnschule vorgesehen? Wenn ja, wie hoch?

	JA/NEIN
	EURO

2. Wenn die NTB-Turnschule durch die Kooperation von Vereinen entsteht, welche Aufgaben übernehmen die einzelnen Vereine?

	Verein 1
	Aufgabe
	Verein 2
	Aufgabe
	Verein 3
	Aufgabe
	Verein 4
	Aufgabe

7. Ist eine medizinische/ sportmedizinische Betreuung gesichert? Wenn ja, bitte Name der Einrichtung und des Arztes angeben.

	JA/NEIN

3. In welcher Trainingsstätte wird trainiert?

4. Wie ist die Geräteausstattung der Trainingshalle und/oder fehlen Geräte oder ähnliches?

Mit den nachstehenden Unterschriften wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt. Außerdem bestätigt der Bewerber, die Vergabekriterien zu erfüllen und über die Konzeptvorgaben informiert zu sein und alle notwendigen Unterlagen regelmäßig vorzulegen

--

Ort, Datum

5. Hat der Verein einen Sponsor für die NTB-Turnschule? Wenn ja, bitte Namen nennen.

	JA/NEIN

Unterschrift Abteilungsleiter

Unterschrift Vereinsvorstand