

# Bewerbung



Eine gemeinsame Initiative von



## Angaben zum Verein

Hiermit bewerben wir uns um die Auszeichnung für 2014

In der Sportart: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Präsident(in)/Vorsitzende(r)  
des Vereins: \_\_\_\_\_

Mitglied im LSB/LSV: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer im LSB: \_\_\_\_\_

### Kontaktadresse

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Website des Vereins: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Verein

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_ Anzahl Abteilungen im Verein: \_\_\_\_\_

Derzeitige Mitgliederzahl: \_\_\_\_\_ davon Kinder und Jugendliche: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Abteilung

Derzeitige Mitgliederzahl insgesamt: \_\_\_\_\_ davon Kinder und Jugendliche: \_\_\_\_\_

2013: Anzahl Abteilungseintritte  
von Kindern und Jugendlichen: \_\_\_\_\_ 2013: Anzahl Abteilungsausstritte  
von Kindern und Jugendlichen: \_\_\_\_\_

2013: Anzahl der aus dem Wettkampfbetrieb ausgeschiedenen Abteilungsmitglieder: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich in den letzten fünf Jahren bei Ihrem Spitzenverband beworben?  Nein  Ja, in welchem/n Jahr/en? \_\_\_\_\_

### Wodurch wurden Sie auf den Talentwettbewerb aufmerksam?

Sportausweis  Facebook  Website Grünes Band  LSB  Spitzenverband  Regionalpresse

(Mehrfachnennung möglich!)

## 1. Angaben zur Talentsichtung (Mehrfachnennung möglich!)

- a) Kooperation mit der Schule
- |                             |                          |                          |                              |                          |                          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                             | Ja                       | Nein                     |                              | Ja                       | Nein                     |
| Sportunterricht             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bundesjugendspiele           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schulsportfeste             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jugend trainiert für Olympia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schularbeitsgemeinschaften  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | keine Kontakte zu/r Schule/n | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unterstützung Ganztagschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                              |                          |                          |
- Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2013, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_
- b) Vereins-/Abteilungsmaßnahmen
- |                   |                          |                          |                              |                          |                          |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   | Ja                       | Nein                     |                              | Ja                       | Nein                     |
| Schnupperkurse    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Präsentationsveranstaltungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| „Talentiaden“     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ferienfreizeiten der Stadt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vereinswettkämpfe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sport- und Spielfeste        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KISS              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                              |                          |                          |
- (Mehrfachnennung möglich!)**  
Eintritte in 2013, die durch die Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_
- c) Sonstige Maßnahmen **(Bitte kurz als Anlage aufführen!)**  
Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2013, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_
- d) Sichtungskriterien **(Bitte kurz als Anlage aufführen!)**
- e) Wer nimmt die Sichtung vor?  Sportlehrer in der Schule  Trainer/Übungsleiter im Verein  
**(Mehrfachnennung möglich!)**

## 2. Angaben zur Talentförderung

- a) Werden konzeptionelle Grundlagen genutzt?
- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     | Nicht bekannt            |
| Leistungssportliches Konzept des Vereins                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rahmentrainingsplan o. Ä. des Landes- bzw. Spitzenverbandes         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wissenschaftliche Konzepte  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nachwuchsleistungssportkonzept 2012                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rahmenrichtlinien zur Förderung des Nachwuchsleistungssports        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Förderrichtlinie des Landessportbundes und/oder Landesfachverbandes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- b) Werden Angebote spezieller Förderprogramme durch benannte Verbandskader im Nachwuchs genutzt?  
**(Mehrfachnennung möglich!)**
- |  |                          |                          |                   |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|
|  | Vorhanden                | Nicht vorhanden          | Anzahl Teilnehmer |
| Zusätzliches Kadertraining                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Stützpunkttraining                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Trainingslager Verein                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Trainingslager Landesverband                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Eliteschule/Partnerschule Leistungssport               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Hausaufgabenbetreuung                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Internat/Teilinternat                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Sportmedizinische Untersuchungen <b>(nicht im OSP)</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
- c) Zusätzliche Förderung der benannten Kadersportler im Nachwuchs- und Aktivenbereich
- |  |                          |                          |                   |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|
|  | Vorhanden                | Nicht vorhanden          | Anzahl Teilnehmer |
| Pauschale finanzielle Zuwendungen (Prämien etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Aufwandsentschädigungen (Fahrtkosten etc.)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Bereitstellung Equipment (Wettkampferäte etc.)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Vermittlung Studien- bzw. Ausbildungsplätze      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Sonstige Unterstützungen (Wenn „Ja“ welche?)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
- (Bitte kurz als Anlage aufführen!)**

## 3. Angaben zur Trainersituation

- a) Anzahl Trainer/Übungsleiter \_\_\_\_\_ A-Lizenz \_\_\_\_\_ B-Lizenz \_\_\_\_\_ C-Lizenz \_\_\_\_\_ Übungsleiter \_\_\_\_\_ keine Lizenz  
\_\_\_\_\_ Diplomtrainer \_\_\_\_\_ sportwissenschaftliche Ausbildung  
**davon** \_\_\_\_\_ hauptberuflich \_\_\_\_\_ nebenberuflich \_\_\_\_\_ ehrenamtlich
- b) Erfolgt eine Zusammenarbeit mit
- |                  |                          |                          |                  |                          |                          |
|------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
|                  | Ja                       | Nein                     |                  | Ja                       | Nein                     |
| Landestrainer/n? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bundestrainer/n? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- c) Trainer im Verein?
- |               |                          |                          |               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|
|               | Ja                       | Nein                     |               | Ja                       | Nein                     |
| Landestrainer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bundestrainer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- d) Wie erfolgt die Aus-, Fort- und Weiterbildung der Trainer und Übungsleiter? **(Mehrfachnennung möglich!)**  
Vereinsintern  Über Landesverband  Über Spitzenverband

#### 4. Zusammenarbeit mit anderen Institutionen (Mehrfachnennung möglich!)

- |  |                          |                          |   |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Zusammenarbeit mit                      | Ja                       | Nein                     |   | Ja                       | Nein                     |
| Landesverband                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NADA                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spitzenverband                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Universität/Hochschulen                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Landesausschuss für Leistungssport der LSB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Unternehmen/Sponsoren (Wenn „Ja“ welche?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- (Bitte kurz als Anlage aufführen!)**

#### b) Zusammenarbeit mit Olympiastützpunkt:

- |                                      |                          |                          |                   |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
|                                      | Ja                       | Nein                     | Anzahl Teilnehmer |
| Medizinische Leistungsdiagnostik     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Trainingswissenschaftliche Betreuung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Laufbahnberatung                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Ärztliche Untersuchung               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Ernährungsberatung                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |
| Psychologische Betreuung             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____             |

#### 5. Angaben zur sportmedizinischen und Ernährungsberatung sowie zur Doping- und Suchtprävention und zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt

Verantwortlicher Umgang mit Medikamenten, Alkohol, Nahrungsergänzungsmitteln und gegen Kindesmissbrauch  
**(Mehrfachnennung möglich!)**

#### a) Werden durch die Athleten Angebote zur sportmedizinischen und Ernährungsberatung sowie zur Doping- und Suchtprävention genutzt?

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     |
| NADA  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOSB/DSJ                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Landessportbund                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spitzenverband                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Landesverband                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eliteschulen des Sports                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Niedergelassener Sportmediziner als Berater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sportmedizinisches Institut                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ernährungsberatungsstelle                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### b) Werden durch die Trainer Aus-, Fort- und Weiterbildungsprogramme zur sportmedizinischen und Ernährungsberatung sowie zur Doping- und Suchtprävention und zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt genutzt?

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     |
| NADA  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DOSB/DSJ                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Landessportbund                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spitzenverband                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Landesverband                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eliteschulen des Sports                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Niedergelassener Sportmediziner als Berater | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sportmedizinisches Institut                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ernährungsberatungsstelle                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### c) Welche Maßnahmen werden mit den Trainern durch den Vereinsvorstand bzw. die Abteilungsleitung zur sportmedizinischen und Ernährungsberatung sowie zur Doping- und Suchtprävention und zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt mit den Trainern vereinbart?

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     |
| Kontrollmaßnahmen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hilfsangebote   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ehrenkodex des LSB und Verein zur Doping- und Suchtprävention           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ehrenkodex des LSB und Verein zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### d) Wie erfolgt die Einbeziehung der Eltern zu Fragen der sportmedizinischen und Ernährungsberatung sowie zu Fragen der Doping- und Suchtprävention und zu Fragen der Prävention gegen sexualisierte Gewalt?

**(Kurzbeschreibung der Maßnahmen als Anlage notwendig!)**

- |   |                          |                          |            |
|---|--------------------------|--------------------------|------------|
|   | Ja                       | Nein                     | Häufigkeit |
| Elterngespräche   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |
| Separate Elternabende zu den genannten Themen                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |
| Veranstaltungen zu diesen Themen im Verein oder vereinsübergreifend   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |
| Ansprechperson im Verein für Beschwerden von Kindern und Jugendlichen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |

## 6. Sonstige Angaben

Bitte führen Sie weitere Besonderheiten von sozialen und pädagogischen Maßnahmen gesondert auf, z. B.: Elternkontakte, Integration von Ausländern, Unterstützung sozial schwacher Familien, Trainingsstättensituation sowie weitere soziale Aktivitäten.

## 7. Angaben zu den sportlichen Erfolgen

Entwicklung der Anzahl nominiertes Landes- (D – D/C) bzw. Bundeskader (C-A) und wichtige Erfolge im Nachwuchs- und Aktivenbereich der zurückliegenden **drei** bzw. **zehn** Jahre nach folgendem Schema:

a) Wie viele Sportler Ihres Vereins waren in den letzten **drei** Jahren nominierte Landes- bzw. Bundeskader?

Anzahl der Kader	D (Landeskader)	D/C (Landeskader)	C (Bundeskader)	B/A (Bundeskader)
2011				
2012				
2013				

b) Welche Erfolge hatten Nachwuchssportler Ihres Vereins in den letzten **drei** Jahren in den verschiedenen Alters- und Wettkampfebene?

**(Ggf. bitte Tabelle erweitern und gesondert auflühren sowie weitere Abkürzungen erläutern; keine Wettkampflisten!)**

LM = Landesmeisterschaften      DM = Deutsche Meisterschaft      RL = Regionalliga      BL = Bundesliga  
JEM = Junioreneuropameisterschaften      JWM = Juniorenweltmeisterschaften

Jahr	Wettbewerb <b>national</b> (LM, DM, RL, BL)	Altersklasse (z. B. B-Schüler, A-Jugend etc.)	Anzahl 1.–3. Platz	Anzahl 4.–10. Platz	Anzahl der an diesen Erfolgen beteiligten Vereinsmitglieder
2011					
2012					
2013					

Jahr	Wettbewerb <b>international</b> (JEM, JWM)	Altersklasse (z. B. B-Junioren etc.)	Name 1.–3. Platz	Name 4.–10. Platz
2011				
2012				
2013				

c) Welche Spitzenerfolge oberhalb des Juniorenalters (offene Klasse) haben aktuelle oder ehemalige Vereinsmitglieder Ihrer Kinder- bzw. Jugendabteilung in den letzten **zehn** Jahren erreicht? **(Ggf. bitte Tabelle erweitern und gesondert auflühren!)**

DM = Deutsche Meisterschaften      EC = Europacup      WC = Weltcup  
EM = Europameisterschaften      WM = Weltmeisterschaften      OS = Olympische Spiele

Jahr	Wettbewerb (DM, EM, EC, WM, WC, OS)	Name, Vorname	Platzierung	Noch Mitglied im Verein	Mitglied in einem anderen Verein	Nicht mehr im Wettkampfsport aktiv
2004						
...						

**Videos, CDs bzw. Vereinsbroschüren oder Vereinsflyer können von der Jury aus praktischen Gründen nicht berücksichtigt werden.**

Ort/Datum

Vereinsstempel/Unterschrift Präsident/Vorsitzender