

Antragssteller*in:

Die Förderung beantragt folgende/folgender Athlet*in:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort): _____

Kontakt (Telefon/Mobil/E-Mail): _____

Kontoverbindung (IBAN): _____

Sportart + Disziplin: _____

Vereinsstartrecht: _____

(Einzel- und Mannschaftsstartrecht)

Bundeskaderstatus 2024*

Die Nominierung in einen der folgenden Bundeskader ist voraussetzend zu erfüllen.

Olympisch

Paralympisch

Deaflympisch

OK

PK

PAK

PK

DK

EK**

SK***

**Ausführliche Kaderbezeichnungen siehe „Förderkriterien Stiftung Sporthilfe Rheinland-Pfalz“*

*** Einzel- und Teamwettbewerb*

**** Mannschaftssportarten*

Kaderstatus 2023: _____

Kaderstatus 2022: _____

Die schriftliche Bestätigung des Spitzenverbandes über die aktuelle und die Vorjahres-Kadernominierungen ist dem Antrag beizufügen.

Angaben zum Ausbildungsnachweis

Der Nachweis über die Ausbildung in einem rheinland-pfälzischen Verein oder Landesverband von mindestens vier Jahren ist voraussetzend zu erfüllen.

Ausbildender RLP-Verein
und/oder Landesverband: _____

Ausbildungszeitraum
+ Höchster Kaderstatus zur Zeit der Ausbildung: _____

Die schriftliche Bestätigung der Ausbildung in einem Verein/Landesverband in Rheinland-Pfalz durch die/den Leistungssportverantwortliche/n des Fachverbandes ist dem Antrag bei Neuaufnahme beizufügen.

Angaben zum ständigen Trainingsstandort:

Der Nachweis über den ständigen Trainingsstandort in Rheinland-Pfalz ist voraussetzend zu erfüllen.

Verein/Standort/Landes-/Bundesstützpunkt: _____

Name Ansprechpartner*in: _____

Kontakt Ansprechpartner*in:
(Telefon/Mobil/E-Mail): _____

Die schriftliche Bestätigung des ständigen Trainingsstandortes in Rheinland-Pfalz durch die/den Leistungssportverantwortliche/n ist dem Antrag beizufügen.

Bitte ankreuzen

- Hiermit bestätige ich die Anerkennung der Anti-Doping-Richtlinien der NADA und WADA.
- Hiermit bestätige ich alle Angaben wahrheitsgemäß getätigt zu haben.
- Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die Stiftung Sporthilfe Rheinland-Pfalz meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung und Weiterverarbeitung für den Zeitraum der Förderung nutzen zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Athlet*in