



Antrag auf Anerkennung eines Standortes als Landesstützpunkt (2022-2023)

Übergeordnete Ziele, die ein regionaler Landesstützpunkt (LSP) erfüllen muss:

Beim Standort des beantragten Landesstützpunktes handelt es sich um einen leistungssportorientierten Verein. Um leistungsstarke und homogene Trainingsgruppen zu gewährleisten, werden vereinsübergreifende Maßnahmen durchgeführt, an denen weitere Vereine teilnehmen. Eine enge Zusammenarbeit mit dem Landesleistungszentrum (bei Sportarten mit Bundesstützpunkt bzw. Entwicklungsschwerpunkten) findet statt, um eine zusätzliche Förderung von Talenten zu ermöglichen.

Sportart/Disziplin: _____

**Stützpunkttragender
Verein:** _____

Weitere beteiligte Vereine: _____

Zuständiger Landesfachverband oder Fachverbände:

Trainingsstandort: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Träger (z. B. Gemeinde): _____

Ansprechpartner*in während des Antragverfahrens:

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____



Die Benutzung der Anlage ist für den Verein unentgeltlich: ja nein

Wenn nein: Die Kosten betragen: _____ €/Monat

Finanzierung:

Leiter*in des Landesstützpunktes:

Name: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mailadresse: _____

Verantwortliche/r Trainer*in:

Name: _____
Qualifikation: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
E-Mailadresse: _____

Weitere Trainer*innen am Landesstützpunkt:

Name	Qualifikation	Anstellungsart	
		hauptberuflich	nebenberuflich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Kaderathlet*innen, die regelmäßig am Landesstützpunkt trainieren:

	Name	Kaderstatus (LK/NK2/NK1/ EK/PK/OK)	Wöchentlicher Trainingsumfang (in Stunden)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Besteht Interesse an der **Betreuung paralympischer Athlet*innen** am Landesstützpunkt?

ja nein

Besteht die Möglichkeit zur **Betreuung paralympischer Athlet*innen** am Landesstützpunkt?

ja nein

Talentsichtungsveranstaltungen (Art, Dauer, Häufigkeit):

1.

2.

3.

Infrastruktur und Ausstattung:

Beschreiben Sie die **sportbezogene Infrastruktur** in Bezug auf ...

(sportartspezifische)
Sportplätze/-räume:

(sportartspezifische)
Ausstattung/Sportgeräte:

Umkleiden, sanitäre Anlagen:



Beschreiben Sie die **außersportliche Infrastruktur** in Bezug auf ...

Seminar-/Büroräume: _____

Übernachtungsmöglichkeiten: _____

Verpflegung: _____

Fahrdienst: _____

Sonstige: _____

Kooperationen (z.B. mit Schulen/Verein/Stützpunkten):

Kooperationspartner	Inhalte

Kooperierendes Landesleistungszentrum (bei Sportarten mit Bundesstützpunkt bzw. Entwicklungsschwerpunkten):

Ich versichere/wir versichern, dass alle im vorliegenden Antrag aufgeführten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift (des/der Präsident*in des Landesfachverbandes oder der Präsident*innen aller Fachverbände)