**Antrag „Team Vogtland 2024“** (Bewertungszeitraum 01.04.23 – 31.03.24)

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellender Verein / Stützpunkt |  |
| Ansprechpartner Name:  Tel./Mail:  Funktion: |  |
|  |
|  |
| Sportart |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des(r) Sportlers(in) |  |
| Geb.-Datum (mgl. mind. 13 J. bei Antragst.) |  |
| Anschrift Straße  PLZ; Ort |  |
|  |
| Tel./Mail |  |
| Konfektionsgröße |  |
| Schule / Azubi / Beruf |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aktueller Kaderstatus | A**/ OK** □ B**/ PK/EK** □ C**/ NK1/PK** □ D/C; L/ **NK2** □ abD2**/ LK1** bzw. **2** □ |
| Heimatverein |  |
| Startrecht für welche(n) Verein(e) |  |
| Verein / Stützpunkt in dem das Training absolviert wird |  |
| verantwortlicher Trainer |  |
| **Delegierung** an Bundesstützpunkt  seit (Jahr) |  |
|  |
| für **Delegierung** an Bundesstützpunkt  vorgesehen ab (Jahr) |  |
|  |
| Mitglied welcher Nationalmannschaft |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sportliche Erfolge im Bewertungszeitraum | |
| intern. Wettk. OS  WM / JWM  WC / COC    EM / JEM  EC / Alpencup  *sonstige* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| national (Platz 1-3): DM  *MDM / SDM / ODM*  oder vergleichbarer WK |  |
|  |
|  |

Datum, Unterschrift d. Antragstellers …………..……………………………….

wenn mgl., Befürwortung des verantw. Landestrainers

Name, Datum, Unterschrift ..…………………………………