



Eine gemeinsame Initiative von



## Angaben zum Verein

Hiermit bewerben wir uns um die Auszeichnung für 2012

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

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

Website: \_\_\_\_\_

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

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

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

Mitglied im LSB (Land): \_\_\_\_\_

### Kontaktadresse

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zum Verein

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_ Anzahl Abteilungen: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zur Abteilung

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

Im Jahr 2011 Kinder und Jugendliche  
Anzahl Vereinseintritte: \_\_\_\_\_ Im Jahr 2011 Kinder und Jugendliche  
Anzahl Vereinsaustritte: \_\_\_\_\_

Anzahl der 2011 aus dem Wettkampfbetrieb ausgeschiedenen Vereinsmitglieder: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich schon einmal beworben? Ja  Nein

Wenn „Ja“, in welchem/n Jahr/en? \_\_\_\_\_

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

- a) Kooperation mit der Schule
- |                          |                          |                              |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ja                       | Nein                     |                              | Ja                       | Nein                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bundesjugendspiele           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jugend trainiert für Olympia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                              |                          |                          |
- Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2011, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_
- b) Vereins-/ Verbandsmaßnahmen
- |                          |                          |                              |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ja                       | Nein                     |                              | Ja                       | Nein                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Präsentationsveranstaltungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ferienfreizeiten der Stadt   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                              |                          |                          |
- Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2011, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_
- c) Sonstige Maßnahmen  Ja  Nein  
**(Bitte kurz als Anlage aufführen!)**
- d) Sichtungskriterien  Ja  Nein  
**(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"/> |
- 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 (Wettkampfgeräte 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  
**davon** \_\_\_\_\_ hauptamtlich \_\_\_\_\_ nebenberuflich \_\_\_\_\_ ehrenamtlich
- b) Erfolgt eine Zusammenarbeit mit
- |                  |                          |                          |                  |                          |                          |
|------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| Landestrainer/n? | Ja                       | Nein                     | Bundestrainer/n? | Ja                       | Nein                     |
|                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- c) Trainer im Verein?
- |               |                          |                          |               |                          |                          |
|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Landestrainer | Ja                       | Nein                     | Bundestrainer | Ja                       | Nein                     |
|               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               | <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 | <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 Gesundheitsuntersuchung    | <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 Beratung, Ernährung sowie Doping-/Suchtprävention

##### a) Werden Angebote zur sportmedizinischen Beratung, Doping-/Suchtprävention und Ernährungsberatung durch die Athleten genutzt? (Mehrfachnennung möglich!)

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | 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"/> |

**(Bitte kurz als Anlage aufführen, welche Maßnahmen genutzt wurden!)**

##### b) Werden Aus-, Fort- und Weiterbildungsprogramme zur Sportmedizin, Doping-/Suchtprävention und Ernährungsberatung durch die Trainer genutzt? (Mehrfachnennung möglich!)

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | 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"/> |

**(Bitte kurz als Anlage aufführen, welche Maßnahmen genutzt wurden!)**

##### c) Welche Maßnahmen werden durch den Vereinsvorstand bzw. die Abteilungsleitung zur sportmedizinischen Beratung, Ernährungsberatung, Doping-, Sucht- und Missbrauchsprävention mit den Trainern vereinbart?

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     |
| Ehrenkodex und Fortbildungsnachweis im Trainervertrag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontrollmaßnahmen                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hilfsangebote   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verhaltensprävention                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**(Bitte kurz als Anlage aufführen, welche Maßnahmen genutzt wurden!)**

##### d) Wie erfolgt die Einbeziehung der Eltern zu Fragen der sportmedizinischen Beratung, Dopingprävention, zum verantwortlichen Umgang mit Alkohol und Medikamenten sowie zur Ernährung?

- |   |                          |                          |            |
|---|--------------------------|--------------------------|------------|
|   | Ja                       | Nein                     | Häufigkeit |
| Elternabende nur zu diesen Themen                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |
| Vereinsübergreifende Veranstaltungen durchgeführt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      |

**(Bitte kurze Beschreibung der Maßnahmen zu c) und d) als Anlage aufführen!)**

## 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, Unterstützung der Kampagne  
 „Verein(t) gegen Rassismus“ 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 Jahren 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)
2009				
2010				
2011				

b) Welche Erfolge hatten Nachwuchssportler Ihres Vereins in den letzten **drei** Jahren in den verschiedenen Alters- und Wettkampfebenen? (**Ggf. bitte Tabelle erweitern und gesondert aufführen sowie weitere Abkürzungen erläutern!**)

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

**(Keine Wettkampflisten!)**

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
2009					
2010					
2011					

Jahr	Wettbewerb <b>international</b> (JEM, JWM)	Altersklasse (z. B. B-Junioren, etc.)	Name 1.–3. Platz	Name 4.–10. Platz
2009				
2010				
2011				

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 aufführen!**)

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
2002	WM	Mustermann, Jan	3. Platz	x		

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

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift