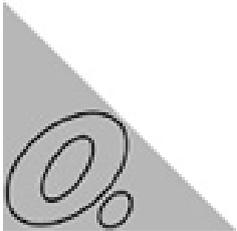


Antragsteller:	
Verein:	_____
Anschrift:	_____
Bankverbindung:	_____
Ansprechpartner/Telefon:	_____



Stadt
Oberhausen

Antrag

auf Gewährung eines städtischen Zuschusses für Übungsleiter / Trainer im
Leistungs- und Spitzensport

→ **Angaben von Teams / SportlerInnen haben nur
für das laufende Jahr Gültigkeit.**

An die

Stadt Oberhausen
Bereich 2-5/Sport
Sedanstraße 34
46045 Oberhausen

Tel.: 825-2887
E-Mail: bereich-sport@oberhausen.de

Über den

Stadtsportbund Oberhausen e. V.
Haus des Sports
Sedanstraße 34
46045 Oberhausen

Tel. 825-3121
Fax: 825-3122
E-Mail: team@ssb-oberhausen.de

Übungsleiter/Trainer:

Name, Vorname: _____

Anschrift/Telefon: _____

Betreute Mannschaft:

Bundesligazugehörigkeit: _____
(1. / 2. Bundesliga)

Sportdisziplin: _____

Trainingszeiten: _____
(Tag, Zeit, Ort)

Betreute Sportler/innen:

Name, Vorname: _____

Sportdisziplin: _____

Trainingszeiten: _____
(Tag, Zeit, Ort)

Platzierung DM: _____

Platzierung Rang-/Bestenliste
des Bundesfachverbandes:

Kaderzugehörigkeit:
(Name und Alter)

(Nach den Kriterien des Bundesausschusses Leistungssport/
Landesausschusses Leistungssport NW)

A – Kader :

B – Kader :

C – Kader :

D/C – Kader :

D4 – Kader :

D3 – Kader :

D2 – Kader :

Die Richtlinien über die Gewährung von Zuschüssen an Oberhausener Sportvereine erkennen wir an.

Oberhausen,

(Unterschrift Vorstand)

Anlagen:

Ohne Nachweise ist eine Bearbeitung nicht möglich!

Amtliche Verbandsrangliste / Bestenliste, Platzierungsnachweis DM, Nachweis über
Kaderzugehörigkeit des Landes- / Bundesfachverbandes

Stellungnahme des Stadtsportbundes Oberhausen e. V.:

Der Stadtsportbund empfiehlt, den Antrag nach den Richtlinien

zu bezuschussen

abzulehnen.

Bemerkungen:

Oberhausen,

i. A. _____

(SSB Oberhausen e. V.)