



Bewerbung bis  
**31. März**

Eine gemeinsame Initiative von



## Angaben zum Verein

Hiermit bewerben wir uns um „das Grüne Band“ 2015.

Sportart: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Mitglied im LSB/LSV: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer im LSB: \_\_\_\_\_

### Kontaktadresse

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Website des Vereins: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zum Verein

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_ Anzahl Abteilungen im Verein: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zur Abteilung

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

2014: Anzahl Abteilungseintritte  
von Kindern und Jugendlichen: \_\_\_\_\_ 2014: Anzahl Abteilungsausstritte  
von Kindern und Jugendlichen: \_\_\_\_\_

2014: Anzahl der aus dem Wettkampf-  
betrieb ausgeschiedenen Abteilungsmitglieder: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich in den letzten fünf Jahren  
bei Ihrem Spitzenverband beworben?  Nein  Ja, in welchem/n Jahr/en? \_\_\_\_\_

### Wodurch wurden Sie auf „das Grüne Band“ aufmerksam?

Sportausweis  Facebook  Website Grünes Band  LSB  Spitzenverband  Presse

(Mehrfachnennung möglich!)

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

a) Kooperation mit der Schule:	Ja	Nein		Ja	Nein
Sportunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bundesjugendspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulsportfeste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterstützung Ganztagschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schularbeitsgemeinschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Projektwoche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugend trainiert für Olympia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

weitere Kontakte zu/r Schule/n \_\_\_\_\_

Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2014, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? \_\_\_\_\_

b) Vereins-/Abteilungsmaßnahmen:	Ja	Nein		Ja	Nein
Schnupperkurse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KISS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sportartspezifischer Talenttest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sport- und Spielfeste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sportartübergreifender Talenttest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ferienfreizeiten der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinswettkämpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Präsentationsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sportartübergreifende			regelmäßige Talentsichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Nehmen Sportlehrer Sichtungen vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(wenn „Ja“, wie häufig im Jahr)		

Eintritte in 2014, die durch diese Sichtungsformen erreicht wurden? \_\_\_\_\_

c) Sichtungskriterien (Bitte kurz als Anlage aufführen!)

## 2. Angaben zur Talentförderung (Mehrfachnennung möglich!)

a) Werden konzeptionelle Grundlagen genutzt?

	Ja	Nein	Nicht bekannt
Leistungssportkonzept 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"/>
Förderrichtlinie des Landessportbundes und/oder Landesfachverbandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachwuchsleistungssportkonzept 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rahmenrichtlinien zur Förderung des Nachwuchsleistungssports	<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?

	Vorhanden	Nicht vorhanden	Anzahl Teilnehmer
zusätzliches Kadertraining des Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Stützpunkttraining Landesverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Stützpunkttraining Spitzenverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Trainingslager des Spitzenverbandes	<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"/>	_____
Vermittlung Ausbildungsplätze	<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 Spitzenbereich:

	Vorhanden	Nicht vorhanden	Anzahl Teilnehmer
pauschale 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"/>	_____
sonstige Unterstützungen (Wenn „Ja“ welche?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

(Bitte kurz als Anlage aufführen!)

## 3. Angaben zur Trainersituation

- a) Anzahl Trainer/Übungsleiter mit: \_\_\_\_\_ A-Lizenz \_\_\_\_\_ B-Lizenz \_\_\_\_\_ C-Lizenz \_\_\_\_\_ Übungsleiter \_\_\_\_\_ keine Lizenz  
 \_\_\_\_\_ Diplomtrainer \_\_\_\_\_ sportwissenschaftliche Ausbildung  
**davon verantwortlich für** \_\_\_\_\_ GLT \_\_\_\_\_ ABT/AST \_\_\_\_\_ HLT
- b) Anzahl Trainer: \_\_\_\_\_ hauptberuflich \_\_\_\_\_ nebenberuflich \_\_\_\_\_ ehrenamtlich

- c) Gibt es im Verein/der Abteilung einen:  
 sportartspezifischen Sichtungstrainer? Ja  Nein   
 sportartübergreifenden Sichtungstrainer?
- d) Erfolgt eine sportartübergreifende Zusammenarbeit der Trainer im Grundschulalter? Ja  Nein
- e) Erfolgt eine Zusammenarbeit mit dem/den:  
 Landestrainer/n? (LT) Ja  Nein  Bundestrainer/n? (BT) Ja  Nein   
 Ja  Nein  Ist der BT auch Trainer im Verein? Ja  Nein
- f) Ist der LT auch Trainer im Verein?   Ist der BT auch Trainer im Verein?
- g) Wie erfolgt die Aus-, Fort- und Weiterbildung der Trainer und Übungsleiter?  
 vereinsintern  über Landesverband  über Spitzenverband
- h) Woher kamen in den letzten 3 Jahren die Trainer im Verein?  
 ehemalige Sportler  Eltern  extern (Bitte in der Anlage Herkunft aufführen!)

#### 4. Zusammenarbeit mit anderen Institutionen (Mehrfachnennung möglich!)

- a) Zusammenarbeit mit:
- |  |                             |                               |   |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Landesverband                              | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Eliteschulen/Partnerschulen des           | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Spitzenverband                             | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | Leistungssports                           | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| Landesausschuss für Leistungssport der LSB | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | Wirtschaft                                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| NADA                                       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <b>(Bitte kurz als Anlage aufführen!)</b> |                             |                               |
- Ja  Nein
- Olympiastützpunkt    
 (nicht für nicht-olympische Sportarten)

#### 5. Angaben zur sportmedizinischen Beratung und Ernährungsberatung, zur Doping- und Suchtprävention sowie zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt

Verantwortlicher Umgang mit Medikamenten, Alkohol, Nahrungsergänzungsmitteln und gegen Kindesmissbrauch  
**(Mehrfachnennung möglich!)**

- a) Von welchen Anbietern werden Angebote/Weiterbildungsprogramme zur sportmedizinischen Beratung und Ernährungsberatung sowie zur Doping- und Suchtprävention von Athleten und Trainern genutzt?

	Athleten		Trainer	
	Ja	Nein	Ja	Nein
NADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutscher Olympischer Sportbund/Deutsche Sportjugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landessportbund/Sportjugend des LSB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spitzenverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landesverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliteschulen des Sports/Partnerschulen des Sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
niedergelassener Sportmediziner als Berater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportmedizinisches Institut/Untersuchungszentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernährungsberatungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- b) Welche vertraglichen Regelungen werden mit den Trainern durch den Vereinsvorstand bzw. die Abteilungsleitung zur sportmedizinischen Beratung und Ernährungsberatung, zur Doping- und Suchtprävention und zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt vereinbart?

	Ja	Nein
Gespräche mit Athleten zu o.g. Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterzeichnung Ehrenkodex des LSB und Verein zur Doping- und Suchtprävention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenkodex des LSB und Verein zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- c) Welche Maßnahmen werden durch den Verein zur sportmedizinischen Beratung und Ernährungsberatung, zur Doping- und Suchtprävention sowie zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt angeboten?

	Ja	Nein	Häufigkeit
individuelle Elterngespräche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Elternabende mit diesen Themen als Schwerpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Veranstaltungen zu diesen Themen im Verein oder vereinsübergreifend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ansprechperson im Verein für Beschwerden von Kindern und Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 6. Angaben zu sozialen und pädagogischen Angeboten

Führen Sie als Anlage weitere Besonderheiten von sozialen und pädagogischen Maßnahmen auf, z. B.: Integration von Ausländern, Inklusion von körperlich benachteiligten Kindern, Unterstützung sozial schwacher Familien, sportartübergreifende Bewegungsangebote, erzieherische Maßnahmen durch Gespräche mit Athleten/Eltern sowie weitere soziale Aktivitäten.

## 7. Angaben zu den sportlichen Erfolgen

- a) Wie viele Sportler/innen Ihres Vereins waren in den letzten **drei Jahren** nominierte Landes- bzw. Bundeskader? (Bitte nur Anzahl nennen!)

Anzahl der Kader	D (Landeskader)	D/C (Landeskader)	C (Bundeskader)	B/A (Bundeskader)
2012				
2013				
2014				

- b) Welche Erfolge hatten Nachwuchssportler/innen Ihres Vereins in den letzten **drei Jahren** in den verschiedenen Alters- und Wettkampfebene?

**(Bitte Tabelle erweitern und gesondert aufführen sowie weitere Abkürzungen erläutern; keine Wettkampflisten!)**

### National

LM = Landesmeisterschaften    DM = Deutsche Meisterschaft    RL = Regionalliga    BL = Bundesliga

Jahr	Wettbewerb national (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
2012					
2013					
2014					

### International

JEM = Junioreuropameisterschaften    JWM = Juniorenweltmeisterschaften

Jahr	Wettbewerb international (JEM, JWM)	Altersklasse (z. B. B-Junioren etc.)	Name 1.-3. Platz	Name 4.-10. Platz
2012				
2013				
2014				

- c) Welche Spitzenerfolge oberhalb des Juniorenalters (offene Klasse) haben aktuelle oder ehemalige Vereinsmitglieder Ihrer Kinder- bzw. Jugendabteilung in den letzten **zehn Jahren** erreicht? **(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
2005						
...						

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

Ort/Datum

Vereinsstempel/Unterschrift Präsident/Vorsitzender