

## Antrag auf Anerkennung als leistungsorientierter Verein (LOV) des BSSA

Für den Zeitraum 01.01.2021 bis 31.12.2022

Zusendung des Antrags bis 30.10.2020

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| <b>Landesfachverband</b>      | BSSA |
| <b>Paralympische Sportart</b> |      |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Name des Vereins</b> |  |
| Abteilung               |  |
| Anschrift               |  |
| Telefon                 |  |
| Fax                     |  |
| E-Mail                  |  |
| Vereinsnummer           |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Ansprechpartner für den BSSA des leistungsorientierten Vereins</b> |  |
| Name  |  |
| Vorname   |  |
| Funktion im Verein  |  |
| Telefon   |  |
| Fax   |  |
| E-Mail  |  |

### Nachweis der Anerkennungskriterien

- Teilnahme an Deutschen Meisterschaften:** Mindestens eine Teilnahme an Deutschen Meisterschaften in den letzten zwei Jahren (Nachweis bitte beifügen)

|  |             |                      |
|--|-------------|----------------------|
| <b>Teilnahme bei Deutschen Meisterschaften der letzten zwei Jahren</b> |             |                      |
| <b>Jahr</b>  | <b>Name</b> | <b>Meisterschaft</b> |
|  |             |                      |
|  |             |                      |

**2) Name und sportartspezifische Qualifikation der Trainerin oder des Trainers (Bitte Kopie der Lizenzen beifügen)**

| Name | Vorname | Qualifikation/ Lizenz |
|------|---------|-----------------------|
|      |         |                       |
|      |         |                       |

**3) Weitere Unterlagen zur Abgabe**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>a) Jahresplanung (Trainingszeiten pro Woche, Wettkämpfe, Lehrgänge)</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Konkrete Leistungszielstellung der Sportler</b>                      | <input type="checkbox"/> |

Hiermit bestätigen wir, dass wir das Ziel verfolgen in den nächsten zwei Jahren Landes- und Bundeskader zu entwickeln und ggfs. bei günstigeren Umfeldbedingungen für Training, Ausbildung und Beruf an einen LSTP des BSSA oder Paralympischen Stützpunkt des DBS zu delegieren. Der/die Sportler\*in muss dabei nicht die Mitgliedschaft im Heimatverein aufgeben. Weiterhin werden wir in den kommenden zwei Jahren an Deutschen Meisterschaften des DBS oder dessen Mitgliedsverbänden teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel, Unterschrift Verein**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Stempel, Unterschrift BSSA**

**Hinweis zum Ablauf des Verfahrens:**

1. Information und Versendung des Antrags durch den BSSA an den Verein
2. Ausfüllen des Antrags durch den Verein
3. Versenden des Antrags durch den Verein an den BSSA
4. Versand des Antrags bis 30.10.2020 an den BSSA
5. Anerkennung durch den BSSA (Urkunde)