

Bewerbung

bis 31. März 2018

DAS GRÜNE BAND
FÜR VORBILDICHE TALENTFÖRDERUNG
IM VEREIN



Eine gemeinsame Initiative von



- Fragebogen bitte vollständig ausfüllen
- Wenn Angaben auf einer Anlage verlangt werden, ist diese hinzuzufügen und kenntlich zu machen

Hiermit bewerben wir uns
um das „Grüne Band“ 2018
in der Sportart:

Verein: _____

Abteilung: _____

Ort: _____

Präsident(in)/Vorsitzende(r)
des Vereins: _____

Mitglied in LSB/LSV: _____

Vereinsnummer im LSB: _____

Ansprechpartner für Rückfragen

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 insg.: _____ davon Kinder und Jugendliche: _____

2017: Anzahl Abteilungseintritte
von Kindern und Jugendlichen: _____ 2017: Anzahl Abteilungsaustritte
von Kindern und Jugendlichen: _____

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

Wodurch wurden Sie auf den Talentwettbewerb aufmerksam?

Sportausweis LSB/LSV Spitzenverband Regionalpresse Facebook Website Grünes Band

(Mehrfachnennung möglich!)

1. Angaben zur Talentsichtung (Mehrfachnennung möglich!)

a) Kooperation mit der Schule:	Ja	Nein		Ja	Nein
Sportunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schulsportfeste	<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"/>	Unterstützung Ganztagschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundesjugendspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sportlehrer nehmen Sichtung vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2017, die durch diese Formen der Sichtung erreicht wurden? _____

b) Vereins-/Abteilungsmaßnahmen:	Ja	Nein		Ja	Nein
Schnupperkurse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	regelmäßige Talentsichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sportartübergreifende Vereinsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sportartübergreifender Talenttest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KISS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sportartspezifischer Talenttest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Kindergärten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vereinswettkämpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferienfreizeiten Verein/Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sport- und Spielfeste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsentationsveranstaltungen Verein/Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Anzahl Vereinseintritte im Jahr 2017, die durch diese Sichtungsformen erreicht wurden? _____

2. Angaben zur Talentförderung (Mehrfachnennung möglich!)

a) Sichtungskriterien	Ja	Nein	wenn ja, als Anlage anfügen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) 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"/>
Förderrichtlinie des Landessportbundes und/oder Landesfachverbandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachwuchsleistungssportkonzept 2020 (DOSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rahmenrichtlinien zur Förderung des Nachwuchsleistungssports (DOSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wissenschaftliche Konzepte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c) Werden Angebote spezieller Förderprogramme durch benannte Landes-, Bundeskader im Nachwuchs genutzt?	Vorhanden	Nicht vorhanden	Anzahl Teilnehmer
Stützpunkttraining			
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"/>	_____
duale Karriere			
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"/>	_____
Sportmedizin			
sportmedizinische Untersuchungen (nicht im OSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

d) Zusätzliche Förderung der benannten Kadersportler	Vorhanden	Nicht vorhanden	Anzahl Teilnehmer
im Nachwuchs- und Spitzenbereich:			
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"/>	_____
(Bitte kurz als Anlage aufführen!)			

3. Zusammenarbeit mit anderen Institutionen (Mehrfachnennung möglich!)

Zusammenarbeit mit:	Ja	Nein	Ja	Nein
Landesverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spitzenverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ressort Leistungssport im LSB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusammenarbeit mit: Olympiastützpunkt (nicht für nichtolympische Sportarten)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	NADA Wirtschaft (Bitte kurz als Anlage aufführen!)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------------

4. Angaben zur Trainersituation

- a) Anzahl Trainer/Übungsleiter mit: _____ A-Lizenz _____ B-Lizenz _____ C-Lizenz
 _____ Übungsleiter _____ keine Lizenz _____ Diplomtrainer
 _____ sportwissenschaftliche Ausbildung
- b) Anzahl Trainer: _____ hauptberuflich _____ nebenberuflich _____ ehrenamtlich
- c) Erfolgt eine sportartübergreifende Zusammenarbeit der Trainer im Grundschulalter? Ja Nein
- d) Erfolgt eine Zusammenarbeit mit dem/den: Landestrainer/n? (LT) Bundestrainer/n? (BT)
 Ja Nein Ja Nein
- e) Ist der LT/BT auch Trainer im Verein? Ja Nein Ja Nein
- f) Wie erfolgt die Aus-, Fort- und Weiterbildung der Trainer und Übungsleiter? vereinsintern über Landesverband über Spitzenverband
- g) Woher kamen in den letzten 3 Jahren die Trainer im Verein? ehemalige Sportler Eltern extern
(Bitte in der Anlage Herkunft aufführen!)

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 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/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 zu diesem Themenkomplex 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"/>

c) Welche Maßnahmen werden durch den Verein für die Eltern zu diesem Themenkomplex 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. Soziale und pädagogische Angebote

Führen Sie als Anlage weitere Besonderheiten von sozialen und pädagogischen Maßnahmen auf, z. B.: Integration von Ausländern, Inklusion von körperlich benachteiligten Kindern und Jugendlichen, Unterstützung sozial schwacher Familien, sportartübergreifende Bewegungsangebote 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)
2015				
2016				
2017				

- b) **Welche Erfolge hatten Nachwuchssportler/innen Ihres Vereins in den letzten drei Jahren in den verschiedenen Alters- und Wettkampfebene(n)?** (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 (DM, RL, BL)	Altersklasse (z. B. U 19, U 18, U 17 etc.)	Anzahl 1. - 3. Platz	Anzahl 4. - 10. Platz	Anzahl beteiligter Vereinsmitglieder
2015					
2016					
2017					

International

JEM = Junioreneuropameisterschaften JWM = Juniorenweltmeisterschaften

Jahr	Wettbewerb international (JEM, JWM)	Altersklasse (z. B. U 19, U 18, U 17 etc.)	Namen der Medaillengewinner	Namen der Platzierten
2015				
2016				
2017				

- c) **Welche Spitzenerfolge oberhalb des Juniorenlalters (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 PS = Paralympische Spiele
EM = Europameisterschaften WM = Weltmeisterschaften OS = Olympische Spiele

Jahr	Wettbewerb (DM, EM, EC, WM, WC, OS, PS)	Name, Vorname	Platzierung 1.-10. Platz	Noch Mitglied im Verein (j/n)	Mitglied in einem anderen Verein (j/n)	Nicht mehr im Wettkampfsport aktiv (j/n)
2007						
..						

Gerne dürfen Sie Ihre Angaben mit Text sowie Bildmaterial in der Anlage unterstützen. (Videos, CDs bzw. Vereinsbroschüren oder Vereinsflyer werden nicht berücksichtigt.)