

# ANTRAG AUF STÜTZUNTERRICHT FÜR D- UND D/C-KADER-ATHLETEN



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

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, Fax, e-mail: \_\_\_\_\_

Sportart/Disziplin: \_\_\_\_\_ Mitglied im D-Kader seit: \_\_\_\_\_

Fachverband: \_\_\_\_\_ Trainer/Stützpunkt: \_\_\_\_\_

Trainings- und Wettkampfaufwand pro Woche: \_\_\_\_\_ Std.

Schule mit Anschrift: \_\_\_\_\_

Angestrebter Schulabschluss: \_\_\_\_\_

## Mentor/Stützunterricht-Beauftragter im Fachverband:

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

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, Fax, e-mail: \_\_\_\_\_

Stützunterricht wird beantragt für die Fächer: \_\_\_\_\_

Wie viel Stunden Stützunterricht pro Woche sind nötig? \_\_\_\_\_ Std.

Welche Kosten entstehen für 1 Stunde Stützunterricht? \_\_\_\_\_ €

Welcher Eigenanteil kann übernommen werden? \_\_\_\_\_ €

Haben Sie bereits einen Zuschuss auf Stützunterricht erhalten? \_\_\_\_\_ Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie bereits Stütz- bzw. Nachhilfeunterricht in Anspruch? \_\_\_\_\_ Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

## Der Zuschuss auf Stützunterricht soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Athleten: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag liegen eine Zeugniskopie, eine Stellungnahme des Klassenlehrers, sowie eine sportliche Stellungnahme des Landestrainers bei.**

Ich halte die schulische Förderung für notwendig, erkläre mich mit der Maßnahme „Stützunterricht“ einverstanden und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Der Fachverband befürwortet den Antrag auf Stützunterricht für die/den oben genannte/n Athleten(in)**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift