

Bewerbung

bis 31. März 2017

DAS GRÜNE BAND
FÜR VORBILDICHE TALENTFÖRDERUNG
IM VEREIN



Eine gemeinsame Initiative von



**Hiermit bewerben wir uns
um das „Grüne Band“ 2017**
in der Sportart:

Verein:

Abteilung:

Ort:

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

Mitglied in folgendem 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:

2016: Anzahl Abteilungseintritte
von Kindern und Jugendlichen:

2016: Anzahl Abteilungsaustritte
von Kindern und Jugendlichen:

2016: 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 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 2016, 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 2016, 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
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"/>

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 (nicht im OSP)	<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. 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landesausschuss für Leistungssport der LSB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olympiastützpunkt (nicht für nichtolympische Sportarten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bitte kurz als Anlage aufführen!)

4. 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?
 sportartübergreifenden Sichtungstrainer?

Ja Nein

d) Erfolgt eine sportartübergreifende Zusammenarbeit der Trainer im Grundschulalter?

Ja Nein

e) Erfolgt eine Zusammenarbeit mit dem/den:

Landestrainer/n? (LT) Bundestrainer/n? (BT)

Ja Nein Ja Nein

f) Ist der LT/BT auch Trainer im Verein?

Ja Nein Ja Nein

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!)

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"/>
Elterngespräche	<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. Weitere 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, 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)
2014				
2015				
2016				

b) Welche Erfolge hatten Nachwuchssportler/innen Ihres Vereins in den letzten drei Jahren in den verschiedenen Alters- und Wettkampfebenen? (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
2014					
2015					
2016					

International

JEM = Junioreneuropameisterschaften JWM = Juniorenweltmeisterschaften

Jahr	Wettbewerb international (JEM, JWM)	Altersklasse (z. B. B-Junioren etc.)	Name 1.-3. Platz	Name 4.-10. Platz
2014				
2015				
2016				

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

EM = Europameisterschaften

WM = Weltmeisterschaften

OS = Olympische Spiele

Jahr	Wettbewerb (DM, EM, EC, WM, WC, OS)	Name, Vorname	Platzierung	Noch Mitglied im Verein (j/n)	Mitglied in einem anderen Verein (j/n)	Nicht mehr im Wettkampfsport aktiv (j/n)
2006						
...						

Videos, CDs bzw. Vereinsbroschüren oder Vereinsflyer werden nicht berücksichtigt.

Ort/Datum

Vereinsstempel/Unterschrift Präsident/Vorsitzender