

Name der Schule, Ort:

**1) Leitung der Talentsichtungs- oder Talentfördergruppe:**

Name	Vorname	Bankverbindung der Leitung, Kto.-Nr
Straße, Nr.	Telefon	BLZ
PLZ	Ort	eMail

Name der Bank  
Landesbedienstete/r: \* ja \* nein

- Qualifikation:** \* Lehrkraft der Schulen                      \* Übungsleiter/-in                      \* Schüler/-in der beteiligten Schulen  
 \* Sportlehrer/-in in freien Berufen                      \* Trainer/-in mit Fach-Trainer-Lizenz                      \* Sporthelfer/-in (nur in TSG)

**2) Übungsplan:**

Sportstätte (Ort, Straße u.a.):

Zeitplan der Übungsstunden

	Mehrfach-Sporthalle? ja *    nein *	Mo Di Mi Do Fr Sa
	Mehrfach-Sporthalle? ja *    nein *	Mo Di Mi Do Fr Sa
	<small>Wochentag</small>	<small>Uhrzeit</small>

**3) Angaben zur Gruppe / Maßnahme:**

**Sportart:**

- \* Talentsichtungsgruppe                      \* Talentfördergruppe                      \* 1std. \* 2std. \* 4std.

- \* Projekt des Landesprogramms

Standort:

neues Projekt                      zur Vorbereitung auf das Landessportfest der Schulen                      „NRW-Sportschule“

Teilnehmerzahl:  männlich:  weiblich:  Durchschnittsalter:

Zusammenarbeit mit Sportverein:

Name des Vereins

Vereinskennziffer

Weitere beteiligte Schulen:

<b>Stellungnahmen:</b>	<b>Ausschuss für den Schulsport</b>	<b>Landesausschuss Talentsuche</b>	<b>LandesSportBund</b>
	befürwortet nicht befürwortet	befürwortet nicht befürwortet	genehmigt nicht genehmigt

Genehmigung ohne finanzielle Zuwendung  
ggfs. Grund der Ablehnung: \_\_\_\_\_

<b>Nur vom LandesSportBund auszufüllen!</b>	
Genehmigte Zuwendungen *	
€	€
2006	2007*