

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
 GLT ABT/AST HLT

davon verantwortlich für

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?

Gespräche mit Athleten zu o. g. Themen Ja Nein

 Unterzeichnung Ehrenkodex des LSB und Verein zur Doping- und Suchtprävention
 Ehrenkodex des LSB und Verein zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt
 Elterngespräche

c) Welche Maßnahmen werden durch den Verein für die Eltern zu diesem Themenkomplex angeboten?

Ja Nein Häufigkeit

 individuelle Elterngespräche

 Elternabende mit diesen Themen als Schwerpunkt

 Veranstaltungen zu diesen Themen im Verein oder vereinsübergreifend

 Ansprechperson im Verein für Beschwerden von Kindern und Jugendlichen

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