|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Antragsteller / Verein | ZVR-Zahl |
|  |       |  |       |
| Ort |  | Datum |

|  |
| --- |
|  |
| **ANTRAG AUF SPORTMEDIZINISCHE, LEISTUNGSDIAGNOSTISCHE ODER SPORTWISSENSCHAFTLICHE BETREUUNGSMASSNAHMEN**  |
|  |
| **IM JAHR** |  |  |
|  |

**An das**

**Amt der Burgenländischen Landesregierung**

**Abteilung 9 – Gesellschaft – Referat SPORT**

**Europaplatz 1**

**7000 Eisenstadt**

|  |
| --- |
| **A. EINZELSPORTLER** |
| Antragsteller: |  |
| Anschrift: |  |
| Geburtsdatum: |  | Verein: |  |
| Sportart: |  | Fachverband: |  |

|  |
| --- |
| Zugehörigkeit zu einem Bundeskader / Nationalmannschaft im Antragsjahr: |
|  [ ]  Ja [ ]  Nein |

**Teilnahme an internationalen Sportgroßveranstaltungen in den letzten 3 Jahren**
Erforderliche Angaben: Art der Veranstaltung ( EM, WM, Olymp. Spiele ), Ort und Datum,
erreichte Platzierung

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**Erfolge bei österreichischen Staatsmeisterschaften (in den letzten 3 Jahren ):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Austragungsort** | **Platz** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **B. MANNSCHAFTEN** |
| Mannschaft: |  |
| Obmann: |  |
| Anschrift: |  |
| Sportart: |  | Fachverband: |       |
|  |
| Spielklasse: |  |
| Bei dieser Spielklasse handelt es sich österreichweit um die |
| **[ ]** höchste **[ ]** zweithöchste Spielklasse.  |
|  |
| Größe des Mannschaftskaders: |       |
| Sonstige Bemerkungen: |       |
|       |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Einzelsportler |  Statutengemäße Zeichnung und Stampigliebei Mannschaften |