

**Antrag auf Bereitstellung von Fördermitteln für die Durchführung zur gemeinsamen Umsetzung von Maßnahmen im Bereich „Sport in Kita, Schule und Verein“**

Antrag bitte senden an: Sportjugend Nds., Postfach 3760, 30037 Hannover

**Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge berücksichtigt!**

<p><b>Sportverein:</b> _____</p> <p>Ansprechpartner/in: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Vereinsnummer im LSB: 030 _____</p>	<p><b>Schule:</b> _____</p> <p>Ansprechpartner/in: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Schulform: _____</p> <p>Maßnahme D) Einführung einer Schul-Liga: Ggf. weitere mitwirkende Schulen bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p> <p>Maßnahme H) Brückenjahr Kita und Schule: Mitwirkende Kita bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p>
<p><b>Leitung der Kooperationsgruppe:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Ggf. weitere mitwirkende Übungsleitende bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p>	<p><b>Angaben zur Maßnahme:</b> (Umfang und Höhe der Förderung siehe Durchführungsbestimmung)</p> <p><input type="checkbox"/> A) Projekttag für Trend- und sportartspezifische Angebote (mind. 6 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> B) Projektwoche mit der Schule (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> C) Sportartenkarussell (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> D) Einführung einer Schul-Liga durch Vereine (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> E) Schnupper AG (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> F) Einführung einer Pausenliga (mind. 10 Pausentermine)</p> <p><input type="checkbox"/> G) Themenwoche Schule/Verein sportartübergreifend (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> H) Brückenjahr Kita und Schule (mind. 20 BE)</p> <p>Sportart/en: _____</p> <p>Ausführungszeitraum: ____ . ____ .2021 bis ____ . ____ .2021</p> <p>Wochentag: _____ ggf. von _____ bis _____ Uhr</p> <p>Altersstufe _____</p>

Die Durchführungsbestimmung zur gemeinsamen Umsetzung von Maßnahmen im Bereich „Sport in Kita, Schule und Verein“, ist Grundlage dieses Antrages. Die Einhaltung dieser Durchführungsbestimmung wird durch die Unterschriften der Vertragspartner bestätigt.

**Sportverein:**

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Vertretungsberechtigten nach § 26 BGB

**Kooperationspartner bzw. Schulleitung:**

Veranstaltungen der Kooperationsgruppen sind schulsportliche Maßnahmen außerhalb des Unterrichts und der Betreuungszeiten, die durch die Unterschrift der Schulleitung genehmigt werden. Die Einhaltung des RdErl. d. MK „Bestimmungen für den Schulsport“ vom 1.10.2011 wird bestätigt.

**Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.**

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Schulleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)

**Weitere Leitungen der Kooperationsgruppen** (wenn mehr als ein(e) Übungsleiter(in) des Sportvereins beteiligt ist)

**Leitung der Kooperationsgruppe:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Leitung der Kooperationsgruppe:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Maßnahme D) Einführung einer Schul-Liga:**

**Weitere Schule:**

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

**Weitere Schule:**

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

**Bei Maßnahme D Kooperationspartner bzw. Schulleitung:**

Veranstaltungen der Kooperationsgruppen sind schulsportliche Maßnahmen außerhalb des Unterrichts und der Betreuungszeiten, die durch die Unterschrift der Schulleitung genehmigt werden. Die Einhaltung des RdErl. d. MK „Bestimmungen für den Schulsport“ vom 1.10.2011 wird bestätigt.

**Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.**

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Schulleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)

**Maßnahme H) Brückenjahr Kita und Schule:**

**Kita:** \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bei Maßnahme H Kooperationspartner bzw. Kitaleitung:**

Die Kindertagesstätte stellt sicher, dass bei jeder vom Sportverein durchgeführten Bewegungseinheit ein(e) Erzieher(in) der Kindertagesstätte anwesend ist.

**Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.**

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Kitaleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)