

Antrag zur Durchführung der Bausteine zur Zertifizierung des Vereins:

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Sportvereins		LSB Vereinsnummer	Freistellung gültig bis
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
beantragende/r SB, sj SB, Sportverein		Straße, PLZ Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ansprechpartner*in bei dem/der SB, sj SB, Sportverein		E-Mail, Telefon oder Handy	

Angaben zu den geplanten Kosten:

alle LE's = Vor- und Nachbereitung + Durchführung

	alle LE's	Refi SB	alle LE's	Fachkraft	Fahrtkosten insgesamt	gesamt
4.2.1. Informationsveranstaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.2. Positionierung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.3. Risiko- & Ressourcenanalyse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.4. Schulung Übungsleitende	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.5. Verhaltensregeln / Beschwerdeverfahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.6. Schulung Vertrauenspersonen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.2.7. Verfahren bei Vorfall & Verdacht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
insgesamt						<input type="text"/>

Angaben zur durchführenden Referent*in / Fachkraft der Bausteine:

<input type="text"/>	
Vor- und Nachname / Referent*in SB, sj SB, Sportverein	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ Ort
<input type="text"/>	
Name der Fachberatungsstelle	
<input type="text"/>	
Vor- und Nachname / Fachkraft, PSG-Lehrreferent*in	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift, Funktion