

FACHVERBANDSBEFÜRWORTUNG

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Trainingsalter	
Sportart/Disziplin		Verein	

Sportartspezifische Verantwortung des Verbands / Vereins

(z.B. Sportliche Leitung, Nachwuchskoordination, Sportdirektion, etc.)

Name	
Funktion	
Telefon / Email	

Zutreffendes bitte ankreuzen (X) (durch sportartspezifische Verantwortung)

	Landeskader	Bundeskader	keine Kaderzugehörigkeit
Kaderzugehörigkeit	☐	☐	☐

	national	international
Perspektive	☐	☐

Einschätzung (5=sehr hohes Niveau, 4=gutes Niveau, 3=durchschnittliches Niveau, 2=unterdurchschnittliches Niveau, 1=ungenügendes Niveau)
sollte eine Einschätzung nicht möglich sein, „√“ zur Kenntnisnahme

Einschätzung durch																			
	o.a. Person					Landesfachverband							Bundesfachverband						
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	✓	5	4	3	2	1	✓		
athletische Grundlagen																			
sportartspez.Leistungsfähigkeit																			
Umfeld																			

Der **LANDESFACHVERBAND** befürwortet die Aufnahme in das NWKZ: ☐ ja ☐ nein

Anmerkungen:

Stempel, Unterschrift und Name in Blockbuchstaben

Der **BUNDESFACHVERBAND** befürwortet die Aufnahme in das NWKZ: ☐ ja ☐ nein

Anmerkungen:

Stempel, Unterschrift und Name in Blockbuchstaben