

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Verein

\_\_\_\_\_  
ZVR-Zahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

**ANTRAG AUF BETREUUNGSMASSNAHMEN IM  
KOMPETENZZENTRUM FÜR SPORTMEDIZIN UND  
LEISTUNGSDIAGNOSTIK IM JAHR \_\_\_\_\_**

**An das  
Amt der Burgenländischen Landesregierung  
Abteilung 6 – 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 Großsportveranstaltungen 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 Stampiglie  
bei Mannschaften