***Verein*** 🡪 Name und Adresse:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Präsident/in*** 🡪 Name; Vorname; Adresse; Tel. Nr.; Email:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Nachwuchsverantwortliche/r* ( J+S Coach)** 🡪 Name; Vorname; Adresse; Tel. Nr.; Email:

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

***Anzahl Trainer mit Leiterstatus J+S:***

|  |
| --- |
|  |

***Anzahl Trainerausbildungen:***

|  |
| --- |
|  |

***Total Jugendliche im Alter von 6 – 18 Jahren:*** Mitgliederliste mit Geburtsdatum und Jahrgang beilegen!

|  |
| --- |
|  |

***Gesamtmitglieder des Vereins:***

|  |
| --- |
|  |

***Nachwuchskonzept:***

|  |
| --- |
|  |
| Schwerpunkte/Zielsetzung |
| Massnahmen |
| Erfolgskontrolle |
| Budget Nachwuchskonzept (separates Blatt) |
| Altersgruppe |
| Anzahl Kinder (6 – 18 Jahre) |
| Anzahl Nachwuchs-Trainer |
| Reisetätigkeit |
| Wettkämpfe/Meisterschaftsaktivitäten |
|  |

**Auf nächster Seite ausfüllen oder weitere Dokumente mitschicken.**

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

***Konzeptverantwortliche/r*** 🡪 Name; Vorname; Adresse; Tel. Nr.; Email:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Kassier Verein***🡪Name; Vorname; Adresse; Tel. Nr.; Email:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Konto*** 🡪 Einzahlungsschein QR-Code

 (Falls Ihre Kontodaten geändert haben, dringend mitteilen!)

|  |
| --- |
|  |
|  |

Der / die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und verpflichtet sich den Beitrag ausschliesslich in die Jugendförderung zu investieren.

Datum:

Unterschrift
Nachwuchsverantwortliche/r

Unterschrift
Präsident/in

Unterschrift
Kassier

**Beilagen:**

* Mitgliederliste aller Jugendlichen im Alter von 6 – 18 Jahren:

**Name, Vorname, Adresse, Telefon, Geburtsdatum und Jahrgang**

* Einzahlungsschein
* Budget/Kostenplanung

**Anmeldefrist bis 30. September 2022**

Bereich Sport Emmen

Rüeggisingerstrasse 22

6021 Emmenbrücke

Tel. 041 268 02 10

sport@emmen.ch