



INVESTMENTBANK AG



An die
NÖ TOP SPORT Aktion
p.A. AMT DER NÖ LANDESREGIERUNG

Landhausplatz 1
3109 St. Pölten

A N T R A G

Zur Erlangung einer finanziellen Unterstützung aus der

NÖ TOP SPORT Aktion

Nur vollständig ausgefüllte, ordnungsgemäß unterfertigte und mit den erforderlichen Bestätigungen versehene Anträge können einer Erledigung zugeführt werden!

Für sämtliche Anfragen und Auskünfte steht die NÖ TOP SPORT Aktion, Tel. +43/2742/9005-12261 und die Sportabteilung des Amtes der NÖ Landesregierung, Tel. +43/2742/9005-16159, bzw. die E-Mail Adresse post.wst5@noel.gv.at gerne zur Verfügung.

Sitz des Fonds und Postanschrift: NÖ TOP SPORT Aktion beim Amt der NÖ Landesregierung, 3109 St. Pölten, Landhausplatz 1,
Tel. +43/2742/9005/12261, Telefax: +43/2742/9005-13730, post.wst5@noel.gv.at;
NÖ Landesbank–Hypothesenbank AG, Konto Nr.: 01155007040, BLZ 53000;
IBAN: AT34 5300 0011 5500 7040, BIC: HYPNATWW

SPORTART: DISZIPLIN:

Angabe zur Person:

Zuname:..... Vorname:

Geb.-Datum: Staatsangehörigkeit:

Wohnort (PLZ): Strasse/Nr.:

Tel.-Nr. (mit Vorwahl):

AntragstellerInnen mit eigenem Haushalt:

Familienstand: Anzahl der Kinder:

Beruf: des/r Ehegatten/-gattin:

*Gesamtes Familieneinkommen:

Firmenanschrift(en) oder Studienort samt Tel.-Nr.:

.....

AntragstellerInnen, die im elterlichen Haushalt leben:

Name der Eltern:

Leben die Eltern getrennt?

*Gesamtes Familieneinkommen:

Befindet sich der Antragsteller/die Antragstellerin noch in schulischer Aus-
bildung? Wenn ja – in welcher?

.....

Abgeschlossene Ausbildung:

Beruf: *Einkommen:

Dzt. Bundesheer (Grundwehrdienst oder Militärperson auf Zeit?):

Bankverbindung: Lautend auf:

BLZ: Konto Nr.:

*ist durch entsprechende Einkommensbestätigungen nachzuweisen !!!

Angaben zum Sport:

Verein: NÖ Landesfachverband:

Anschrift und Tel. Nr. des Vereines:

Name, Anschrift und Tel. Nr. des/der Betreuers/Betreuerin:

.....

Jährl. in den Leistungssport investierter finanz. Eigenaufwand in €

Detaillierte Angaben hierzu:

.....

.....

Angaben anderer monatlicher (m) oder jährlicher (j) Unterstützungen in €

Verein: m / j NÖ Fachverband: m / j

Dachverband: m / j Stadt bzw. Gemeinde: m / j

Österr. Sporthilfe: m / j Bund: m / j

BSO/Bundsheer: m / j ÖOC: m / j

Andere Stellen bzw. Sponsoren: m / j

Sportliche Zielsetzungen:

Kurzfristig:

Mittelfristig:

Langfristig:

Legen Sie bitte eine Kopie Ihres Trainingsplanes bei!

Sonstige für die Beurteilung des Antrages relevante Information:

.....

.....

Erklärung:

Ich erkläre hiermit, hinkünftig alle mir möglichen Anstrengungen zu unternehmen, um meine Leistungen als Spitzensportler zu erhalten bzw. zu verbessern. Zur Erreichung dieses Zieles werde ich von der NÖ TOP SPORT Aktion finanziell unterstützt. Rechtsansprüche stehen mir aus diesem Titel nicht zu!

Ich bin damit einverstanden, für die Dauer einer finanziellen Unterstützung aus der NÖ TOP SPORT Aktion werbliche Gegenleistungen für die Gründer des NÖ Spitzensportförderungsfonds und dessen Förderer zu erbringen.

Außerdem verpflichte ich mich, Einberufungen zu offiziellen Wettkämpfen des österreichischen und niederösterreichischen Fachverbandes, dem ich angehöre, nachzukommen. Für den Fall, dass ich im laufenden Kalenderjahr vom aktiven Amateurspitzensport zurücktrete – also weder Training noch internationale Wettkämpfe bestreite – oder eine Profilaufbahn beginne, verpflichte ich mich weiters, die NÖ TOP SPORT Aktion davon sofort zu informieren und etwaige in diesem Jahr noch geleistete Unterstützungsbeiträge umgehend zurückzuerstatten.

Grundlegende Änderungen meiner sozialen bzw. finanziellen Situation werde ich ebenfalls umgehend der NÖ TOP SPORT Aktion melden.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass ich im Falle eines mir nachgewiesenen Dopingvergehens von jeder weiteren Förderung aus der NÖ TOP SPORT Aktion ausgeschlossen werde und bereits erhaltene Unterstützungszahlungen rückgefordert werden können.

Weiters wird zur Kenntnis gebracht, dass bei einem allfälligen Übertritt vom jeweiligen NÖ Landesfachverband zum Fachverband eines anderen Bundeslandes die im selben Jahr erhaltene finanzielle Unterstützung aus der NÖ TOP SPORT Aktion zurückzuzahlen ist.

Achtung!

Im Falle der Gewährung einer finanziellen Unterstützung durch die NÖ TOP SPORT Aktion weisen wir darauf hin, dass der Athlet/die Athletin selbst für eine allenfalls erforderliche steuerliche Verrechnung Sorge zu tragen hat. Die NÖ TOP SPORT Aktion behält sich das Recht vor, alle gemachten Angaben zu überprüfen.

Durch die Inanspruchnahme einer finanziellen Unterstützung aus der NÖ TOP SPORT Aktion nehme ich mit meiner nachstehenden Unterschrift sämtliche zuvor angeführten Verpflichtungen sowie Bestimmungen samt den bei Nichteinhaltung verbundenen Ausschluss- und Rückforderungsfolgen zustimmend zur Kenntnis.

Ort/Datum

Unterschrift des Athleten/der Athletin
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Stellungnahme des NÖ Landesfachverbandes:

Es wird ersucht, die Stellungnahme so ausführlich wie möglich zu gestalten!

Gleichzeitig werden die Angaben des vorliegenden Antrages bestätigt und auch mitgeteilt, dass der Athlet/die Athletin allfälligen Einberufungen des gefertigten Fachverbandes zu offiziellen Wettkämpfen nachgekommen/nicht nachgekommen ist (Nichtzutreffendes bitte streichen).

Ort/Datum

Statutenmäßige Fertigung durch den
NÖ Landesfachverband

Beiblatt zum Antrag bei der NÖ TOP SPORT Aktion

Bestätigung durch ein sportmedizinisches Institut:

AntragstellerIn (Vor- und Zuname):
geboren am
wohnhaft in

Über den aktuellen körperlichen Leistungszustand des Athleten/der Athletin bzw. dessen/deren sportlicher Entwicklungsmöglichkeiten wird aus sportmedizinischer Sicht nachstehendes bekannt gegeben:

a) Aktueller körperlicher Leistungszustand:

b) Sportliche Entwicklungsmöglichkeiten:

Ort/Datum

Fertigung durch das sportmedizinische
Institut

ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG!

Wichtige Hinweise für die Antragstellung

Sehr geehrte/r AntragstellerIn!

Im Zusammenhang mit der Antragstellung um NÖ TOP SPORT Aktion wird ganz besonders darauf hingewiesen, dass ab sofort nur noch vollständig ausgefüllte und mit allen erforderlichen Unterlagen ergänzte Anträge einer Behandlung durch den Fachausschuss unterzogen werden können.

Vor allem die Einkommenssituation ist in geeigneter Weise (z.B. Kopien von aktuellen Gehaltszetteln, Einkommensteuerbescheiden usw.) unbedingt nachzuweisen. Neben den sportlichen Erfolgen stellt auch die finanzielle Situation der Antragsteller ein wesentliches Beurteilungskriterium dar.

Weiters wird mitgeteilt, dass die erforderliche Bestätigung über eine sportmedizinische Untersuchung nur dann akzeptiert werden kann, wenn diese durch ein Institut für medizinische und sportwissenschaftliche Beratung, andere gleichwertige sportmedizinische Einrichtungen oder von anerkannten Sportärzten erfolgte.

Es wird besonders darauf hingewiesen, dass für die Sommervergabe die Einreichfrist mit 31. Mai und für die Herbstvergabe mit 31. Oktober eines jeden Jahres festgelegt ist.

Um unbedingte Berücksichtigung dieser Hinweise darf höflich ersucht werden.

Ihre
NÖ TOP SPORT Aktion

ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG! ACHTUNG!

WICHTIGER HINWEIS

**zur erforderlichen Stellungnahme des jeweiligen
NÖ Landesfachverbandes**

Aus gegebenen Anlässen wird der zur Stellungnahme aufgeforderte NÖ Landesfachverband mit Nachdruck ersucht, die auf der Seite -6- des Antragsformulars um NÖ TOP SPORT Aktion vorgesehene Verbandsbestätigung ausführlich und auf die antragstellenden Athleten abgestimmt abzufassen.

Es wird darauf hingewiesen, dass der Antrag keiner weiteren Behandlung unterzogen werden kann, wenn diesen Vorgaben nicht entsprochen wird. Der jeweils zuständige NÖ Landesfachverband würde somit seinen Athleten Schaden zufügen!

Im Sinne der antragstellenden Athleten wird nochmals gebeten, diesem Ersuchen unbedingt Folge zu leisten.

Ihre

NÖ TOP SPORT Aktion