

# „Stiftung Sporthilfe Hessen“

Geschäftsstelle: **Stiftung Sporthilfe Hessen, c/o Landessportbund Hessen,  
Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt**

## Antrag auf Unterstützung durch die „Stiftung Sporthilfe Hessen“

### Vorbemerkungen:

1. Die „Stiftung Sporthilfe Hessen“ verfolgt laut Satzung den Zweck, hessischen Spitzen- und Nachwuchssportlern, die von anderer Seite nicht die gebotene Hilfe erfahren und die infolge ihrer sportlichen Betätigung einer besonderen Hilfe bedürfen, Beihilfe zu einer angemessenen schulischen und beruflichen Ausbildung zu gewähren sowie in sozialen Notfällen Unterstützung zu leisten.
2. Der Antrag auf Unterstützung ist ausführlich zu begründen und vom **jeweiligen Sportfachverband** für den zu fördernden Athleten zu stellen. Die sportliche Perspektive ist durch den Sportfachverband ausführlich darzustellen.
3. Jede Veränderung hinsichtlich der Schule, der Ausbildungsstätte oder des Wohnorts, sowie jede Veränderung in den finanziellen Verhältnissen sind der Stiftung mitzuteilen.
4. Es wird dringend gebeten, den Antrag vollständig, gewissenhaft und wahrheitsgetreu auszufüllen. Wissentlich unrichtige Angaben oder Verschweigen wichtiger Tatsachen schließen vom Genuss der Stiftung aus und können Regressansprüche zur Folge haben.
5. Die in diesem Fragebogen gemachten Angaben sind von allen Beteiligten streng vertraulich zu behandeln.

### „Stiftung Sporthilfe Hessen“

#### 1. Informationen zum Landesverband

Landesverband: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

#### 2. Persönliche Daten des/der zu fördernden Athleten/in:

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_

#### 3. Sportlicher Werdegang:

a) Sportart: \_\_\_\_\_  
b) Verein: \_\_\_\_\_  
c) Kaderangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -Kader: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -Kader: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -Kader: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -Kader: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -Kader: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

d) Besondere sportliche Erfolge:

---

---

---

#### 4. Schul- und Berufsverhältnisse:

a) bisheriger Ausbildungsgang (von Schulbeginn an mit Angabe der besuchten Schulen):

---

---

---

---

b) jetzige Ausbildungs- oder Arbeitsstätte (bei Schülern und Studierenden Angaben der Schule und Klasse bzw. des Semesters; bitte Schul- bzw. Immatrikulationsbescheinigung beifügen):

---

---

c) vorhergesehener weiterer, anschließender Ausbildungsgang:

Wo? \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

Ende: \_\_\_\_\_

Ziel der Ausbildung: \_\_\_\_\_

#### 5. Art der Förderung:

Welche Form der Förderung beantragen Sie:

a) Zuschüsse für Lehrgangs- und Wettkampfmaßnahmen (bitte Bescheinigung des Landes-/Spitzenverbandes beifügen)

- Eigenbeteiligung an Lehrgangs- und Wettkampfmaßnahmen

Höhe der Gesamtkosten \_\_\_\_\_ Höhe der Eigenbeteiligung \_\_\_\_\_

- Fahrtkostenzuschuss für Fahrten zum täglichen Training (bitte detaillierte individuelle Trainingsplanung beifügen)

Trainingseinheiten/Woche \_\_\_\_\_ Kilometer zum Trainingsort \_\_\_\_\_

b) Zuschüsse zu Unterbringungskosten in Internaten

besuchtes Internat: \_\_\_\_\_

voraussichtliche Dauer \_\_\_\_\_ monatliche Kosten (siehe auch Pkt. 5) \_\_\_\_\_

c) Schulische und berufliche Förderleistungen

- Nachhilfeunterricht Fächer \_\_\_\_\_ beantragter Umfang \_\_\_\_\_

(bitte ausführliche Begründung des Fachlehrers beifügen)

- Nachholunterricht Fächer \_\_\_\_\_ beantragter Umfang \_\_\_\_\_

- Studienbeihilfen Begründung \_\_\_\_\_

- Lohnersatzleistungen Begründung \_\_\_\_\_

- Qualifizierungsmaßnahmen Art der Maßnahme \_\_\_\_\_

d) Zuschüsse für sportmedizinische und physiotherapeutische Betreuung

notwendige Maßnahme \_\_\_\_\_ Gesamtkosten \_\_\_\_\_

Begründung \_\_\_\_\_

e) Zuschüsse für Materialkosten

notwendige Anschaffung \_\_\_\_\_ Gesamtkosten \_\_\_\_\_

Begründung \_\_\_\_\_

f) Sozialbeihilfen

Begründung \_\_\_\_\_

## 6. Einnahmen-/Ausgabengegenüberstellung:

a) Wie viel müssen Sie aufbringen für **(bitte Belege beifügen)**:

- |                                  |               |               |               |         |
|----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------|
| - Schulgeld, Studiengebühren:    |               | EUR _____     | im Jahr       |         |
| - Lernmittel, Exkursionen usw.:  |               | ca. EUR _____ | im Jahr       |         |
| - Lebensunterhalt:               | ca. EUR _____ | im Monat      | ca. EUR _____ | im Jahr |
| - Zimmermiete :                  | EUR _____     | im Monat      | EUR _____     | im Jahr |
| - Fahrgeld :                     | EUR _____     | im Monat      | EUR _____     | im Jahr |
| - Sonstige Lebenshaltungskosten: | ca. EUR _____ | im Monat      | ca. EUR _____ | im Jahr |

b) Welcher Anteil an diesen Kosten kann aufgebracht werden:

- |  |           |          |           |         |
|--|-----------|----------|-----------|---------|
| - durch Eltern oder Angehörige:  | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |
| - durch eigene Ersparnisse:  | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |
| - durch Ferienverdienst/Nebentätigkeiten:  | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |
| - BAföG:   | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |
| - Stiftung Deutsche Sporthilfe:  | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |
| - durch sonstige Unterstützung:<br>(z.B. andere Stiftungen, Förderverein, Sponsor) | EUR _____ | im Monat | EUR _____ | im Jahr |

c) Welchen Betrag soll die Stiftung Hessische Sporthilfe gewähren (bei Antrag nach Pkt. 4 d-f)

- EUR \_\_\_\_\_ monatlich       EUR \_\_\_\_\_ einmalig

Wann soll die Förderung beginnen? \_\_\_\_\_

Über welchen Zeitraum soll die Förderung erfolgen? \_\_\_\_\_

## 7. Einkommensverhältnisse (bitte detailliert angeben und Steuerbescheid beifügen):

a) Brutto-Einkommen des Antragstellers (monatlich): \_\_\_\_\_

b) Brutto-Einkommen des/der Unterhaltspflichtigen (monatlich): \_\_\_\_\_

c) Wurde Antrag auf BAföG gestellt? \_\_\_\_\_

Wenn „nein“, weshalb nicht? \_\_\_\_\_

Wenn „ja“, erhalten Sie BAföG-Leistungen? \_\_\_\_\_

**(Dem Antrag ist der Ablehnungsbescheid bzw. Bewilligungsbescheid über BAföG beizufügen!)**

d) Wurde Antrag auf Unterstützung bei anderen Institutionen (bei welchen?) gestellt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 8. Ergänzende Angaben zu den Familienverhältnissen des Antragstellers/Unterhaltspflichtigen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Sonstige Angaben:**

---

---

---

Der Antrag wurde nach bestem Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**10. Stellungnahme des Fachverbandes zur sportlichen Perspektive:**

---

---

---

---

---

**11. Stellungnahme des Fachverbandes zum Antrag auf Förderung:**

---

---

---

---

---

**12. Stellungnahme des Olympiastützpunktes zur sozialen und pädagogischen Betreuungssituation:**

---

---

---

---

Befürwortung durch Fachverband und Olympiastützpunkt:

**Der Antrag auf Unterstützung durch die „Stiftung Sporthilfe Hessen“ wird befürwortet.  
Die Angaben erscheinen glaubhaft.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel Fachverband)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/ Stempel Olympiastützpunkt)