

BEWERBUNG AOK-QUALIFIZIERUNGSSTIPENDIUM 2024

zur Förderung der Qualifizierung der Trainer*innen im Mädchen- und Frauenfußball

Wir beantragen das AOK-Qualifizierungsstipendium für folgende/n Mitarbeiter*in:

Name, Vorname _____
Post-Adresse _____
Mail-Adresse _____
Bisherige Tätigkeit/en im Verein _____
Zukünftige Tätigkeit/en im Verein _____

Er/Sie hat im Jahr 2024 an der/den folgenden Maßnahme/n teilgenommen (jeweiliger maximaler Förderbetrag in Klammern; je nach Anzahl der Anträge kann evtl. nur ein Teilbetrag erstattet werden):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DFB Basis-Coach-Zertifikat zentral (100€) | <input type="checkbox"/> DFB Basis-Coach-Zertifikat dezentral (80€) |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Kinder Teil 1 zentral (110€) | <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Kinder Teil 1 dezentral (90€) |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Kinder Teil 2 zentral (110€) | |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Jugend Teil 1 zentral (150€) | <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Jugend Teil 1 dezentral (120€) |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Jugend Teil 2 zentral (150€) | |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Erw. Teil 1 zentral (175€) | <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Erw. Teil 1 dezentral (140€) |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Profil Erw. Teil 2 zentral (175€) | |
| <input type="checkbox"/> C-Lizenz Women Only Teil 1 zentral (150€) | |
| <input type="checkbox"/> B-Lizenz Kompaktkurs zentral (900€) | |
| <input type="checkbox"/> Fortbildung Frauen- und Mädchenfußball zentral (120€) | |
| <input type="checkbox"/> Torhüter Basislehrgang zentral (175€) | |

Beantragender Verein _____
Verantwortlicher im Verein _____
Mail-Adresse _____
Warum eignet sich Ihre Trainerin/Ihr Trainer besonders für die Aufgaben im Mädchen- und/oder Frauenfußball? _____

Der Antrag muss bis spätestens **13.12.2024** beim bfv bei Anne Beck vorliegen. Die Förderung wird nach Entscheidung von bfv und AOK BW rückwirkend auf das Vereinskonto erstattet.

Ort, Datum _____ Unterschrift Trainer*in _____ Unterschrift / Stempel Verein _____

*** WIRD VOM VERBAND AUSGEFÜLLT *** WIRD VOM VERBAND AUSGEFÜLLT ***

Förderbetrag lt. Antrag: _____ € Förderbetrag genehmigt: _____ €
genehmigt durch: _____ Datum: _____

Bewertung/Anmerkungen: _____