



**Württembergischer Tennis-Bund e.V.**  
Bundesstützpunkt und Landesleistungszentrum  
Emerholzweg 79  
70439 Stuttgart-Stammheim

**Sachbearbeiter Jugend - Sport**  
Andreas Nägele  
  
Telefon: 0711 – 9806817  
Fax: 0711 – 9806850  
E-Mail: [naegele@wtb-tennis.de](mailto:naegele@wtb-tennis.de)

## Förderprojekte des Württembergischen Tennis-Bundes e.V. Kooperation Tennisverein – Schule/Kindergarten (1.–6. Schulklasse)

Antrag auf Förderung eines Projektes      Schuljahr: 20\_/\_20\_

Tennisverein (Anschrift/Tel.)	Schule/Kindergarten (Anschrift/Tel./E-Mail)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Vorsitzender (Anschrift/Tel./E-Mail)	Schulleiter/-in / Leiter/in Kindergarten
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Projektverantwortlicher (Anschrift/Tel./E-Mail)	Schulart <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Kindersportschule
	<input type="checkbox"/> Ganztagschule <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung, welche _____

## Angaben zum Projekt

**Altersgruppe** \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Jahre Klassenstufe \_\_\_\_\_

## **Sportliche Leitung des Projekts**

## Verein

## Schule / Kindergarten

Übungsleiter/in, Trainer/in

Lehrer/in       Erzieher/in

Name:

---

---

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

Digitized by srujanika@gmail.com

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_

**Anlagen:**  Ablaufplanung

Kostenplan

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hiermit verpflichten wir uns, das Projekt nach den vorgegebenen Förderrichtlinien des WTB durchzuführen.

**Eventuelle Änderungen sind schriftlich darzustellen bzw. zu begründen. Nach Abschluss der Meisterschaften ist ein Erfahrungsbericht/eine Dokumentation an den WTB (Referat Schultennis) und den Bezirksreferenten zu schicken.**

**Schicken:**  
Das beantragte Projekt wird nicht von einer anderen Institution bzw. einem anderen Verband (z. B. WLSB) finanziell gefördert!

(z. B. WESB) finanziell gefordert.

Datum Vereinsstempel/Unterschrift Vorsitzende/r

## Dienstsiegel

### Unterschrift Schulleiter/-in

Unterschrift Leitung Kindergarten