

ANTRAGSFORMULAR – NACHWEIS FÜR EHRENAMTLICHE TÄTIGKEIT

Inhaber/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ / Ort	Telefon
E-Mail	Verein	
Sportart	Anzahl Mitglieder	

Tätigkeit

Beschreibung von max. 3 Funktionen mit mindestens fünf bis maximal zehn charakteristischen Hauptaufgaben der betreffenden Funktion (z.B. Präsident; Sitzungsleitung, Personalführung etc.), genaue Amtsdauer (z.B. 1. Juli 2002 – 30. Juni 2008) und Aufwand pro Jahr in Stunden.

1. Funktion von/bis ca. Std/Jahr

Hauptaufgaben

2. Funktion von/bis ca. Std/Jahr

Hauptaufgaben

3. Funktion von/bis ca. Std/Jahr

Hauptaufgaben



Vereinsportrait

Ausformulierter Kurzbeschrieb inkl. Anzahl Mitglieder, Gründungsjahr etc. oder ein Kurzportrait als Beilage

Referenz

Die als Referenz angegebene Person ist einverstanden, auf Anfrage Auskunft über die Tätigkeit der genannten Inhaberin/des Inhabers zu machen. Der/die Inhaber/in ist mit der gewählten Referenzperson einverstanden.

Name	Vorname	Funktion
Telefon	E-Mail	
Strasse	PLZ / Ort	

Antragsteller/in (mit Doppelunterschrift)

Die beiden Unterzeichnenden, der/die Präsident/in oder der/die Vizepräsident/in (Antragssteller/in 1) und ein weiteres Vorstandsmitglied (Antragssteller/in 2), bestätigen mit ihrer Unterschrift:

- dass die im Reglement erwähnten Bedingungen erfüllt sind (u.a. mindestens vier Jahre regelmässig bzw. rund 100 Stunden pro Jahr verantwortungsvolle Funktionen in einem Sportverein oder -verband, in der Regel im Ehrenamt zu Spesenersatz-Konditionen, maximale Entschädigung Fr. 2'200.- p.a.)
- dass die ausgewiesene/n Funktion/en zur vollen Zufriedenheit des Vorstandes wahrgenommen wurde/n
- das vorbildliche Verhalten des Inhabers/der Inhaberin
- dass der Inhaber/die Inhaberin mit der Referenzperson einverstanden ist
- die Richtigkeit der gemachten Angaben

Antragsteller/in und Inhaber/in dürfen nicht identisch sein.

Antragssteller/in 1

Name	Vorname	Funktion
Telefon	E-Mail	
Strasse	PLZ / Ort	
Datum	Unterschrift	



Antragssteller/in 2

Name _____ Vorname _____ Funktion _____

Telefon _____ E-Mail _____

Strasse _____ PLZ / Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

Lieferadresse

Antragsteller/in 1

Antragsteller/in 2

Bitte senden Sie den Antrag zur Prüfung an die IG **SPORT** LUZERN. Das Zertifikat wird Ihnen nach erfolgter Prüfung rund 6 Wochen nach Antragstellung, unterzeichnet vom Regierungsrat und dem Präsidenten der IG **SPORT** LUZERN, zugestellt. Anschliessend können Sie das Zertifikat unterzeichnen und gegebenenfalls Ihrem Mitglied persönlich überreichen. Weitere Informationen erhalten Sie bei der Geschäftsstelle der IG **SPORT** LUZERN oder bei der Abteilung Sportförderung des Gesundheits- und Sozial-Departementes des Kantons Luzern.

Juryentscheid

Name _____ Datum _____ Unterschrift _____

