



An die Studioleitung des Gesundheits- und Fitness-Studio

**Antrag auf individuelle Leistungs-Förderung im
Gesundheits- und Fitness-Studio**

Halenreihe 32
22359 Hamburg

Tel.: 040 64 50 62 0
Fax: 040 64 50 62 10

www.walddoerfer-sv.de
studioleitung@walddoerfer-sv.de

Antragstellende Abteilung/Sportart

Abteilungsleiter/Vertreter der Sportart

Name des zu fördernden Sportlers

Geburtsdatum

Begründung für den Antrag und Anforderungsprofil:

Datum

Unterschrift Abteilungsleiter

Genehmigungszeitraum: _____

Verlängerung 1: _____

Verlängerung 2: _____

Unterschrift Studioleitung