|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bitte unbedingt in Druckbuchstaben oder maschinell ausfüllen!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Antrag für Spitzensportler -/innen auf  Einstellung  Versetzung  Wiedereinstellung  in eine Sportfördergruppe der Bundeswehr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Vom Antragsteller -/von der Antragstellerin auszufüllen!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 1. | Persönliche Angaben | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Name, Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Personenkennziffer (soweit bekannt) | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Geburtsdatum | |  | | | | Karrierecenter | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |
| Geburtsort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | weiblich | | | männlich | | | | | |  | | | |
| Heimatanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Erreichbarkeit (Festnetz o. Mobil) | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Sportart/Disziplin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-Mail Adresse (für evtl. Rückfragen) | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Deutscher Spitzenverband | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Schulbildung/Berufsausbildung mit Abschluß/abgeschlossenes Studium mit Abschluß | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1.1 | | Angaben zur Einstellung/Bewerbung \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Musterung am (Datum) | | | | | | | | beim Karrierecenter (Ort) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Tauglichkeitsgrad | | | | | | | | | | | | | Zurückgestellt bis (Datum und Grund der Rückstellung) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Ich bitte um Einstellung als | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***FWD 11*** *(11 Monate freiwillig zusätzlicher Wehrdienst - FWD)* | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| Ich beabsichtige mich als SaZ zu bewerben / Ich habe mich als SaZ beworben | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | als Freiwilliger | | | | |  | | | | als Wiedereinsteller -/in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| am (Datum) | | | | | | beim Karrierecenter der Bundeswehr | | | | | | | | | | | | | | | | Dienstzeitdauer (Jahre) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Ich habe erhalten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ein  Heranziehungsbescheid | | | | | | | | | |  | eine  Vorankündigung zur Heranziehung | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vom Karrierecenter | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Eine Aufforderung vom Karrierecenter | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | zum Dienstantritt | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| zum (Datum) | | | | | | | | nach (Ort, Einheit) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| zum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | FWD ( W     ) | | |  | | | SaZ | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Nur ausfüllen, wenn Sie bereits Soldatin / Soldat sind.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | | Versetzung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich leiste Wehrdienst | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Im Status | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | seit (Datum des Diensteintritts) | | | | | | | | | | | |
|  | FWD (      ) | | | |  | | | |  | | | | | | |  | SaZ | | Dienstgrad | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Derzeitige Einheit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ort der Einheit | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| Ich bitte um Versetzung in die Sportfördergruppe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Erklärung**  Im Falle meiner Heranziehung/Aufforderung/Versetzung bin ich mit der Ableistung des Wehrdienstes in einer Sportfördergruppe der Bundeswehr einverstanden. Mir ist von meinem Spitzenverband die "Regelung Spitzensport Förderung bei der Bundeswehr" (ZV A1-224/0-6) bekannt gemacht worden.  Mit einer kurzfristigen Heranziehung/Aufforderung zum rückseitig angegebenen Termin bin ich uneingeschränkt einverstanden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller -/in | | | | | | | | | | | | | | \* Wurde beim zuständigen KarrC Bw ein Antrag auf KDV gestellt, oder sind Sie bereits   ein “anerkannter Kriegsdienstverweigerer“ ist die Vorlage der Anerkennung zur   Bearbeitung Ihres Antrages notwendig!  SKBLabel_RGB.jpg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Spitzenverband und dem DEUTSCHEN OLYMPISCHEN SPORTBUND auszufüllen.**  Antragsteller -/in ist Spitzensportler -/in im Sinne der zwischen dem Bundesministerium der Verteidigung und dem DEUTSCHEN OLYMPISCHEN SPORTBUND getroffenen Regelung. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. | Stellungnahme des Deutschen Spitzenverbandes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Name, Vorname des Spitzensportlers -/der Spitzensportlerin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Er -/Sie ist Mitglied des | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Olympiakader  (A/B Kader) | | | | |  | | Perspektivkader  (B/C Kader) | | | |  | | Nachwuchskader  (C/DC Kader) | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | Er -/Sie ist Mitglied des | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | NK (D/C-Kaders) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | und hat Perspektive aufzusteigen zum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | O-Kader | |  | | P-Kader | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Verantwortlich für die sportliche Betreuung ist der -/die | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Bundestrainer -/in | | | | | | | | |  | Landestrainer -/in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Name, Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Die Heranziehung soll erfolgen zum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Jahr** | | | | | | |
|  |  | 01.01. |  | | 01.04. | | |  | | 01.07. | |  | 01.09. | | |  | | | 01.11. | |  | |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | Die Einstellung wird befürwortet als: Ersteinstellung Wiedereinstellung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | FWD 11 FWD/SAZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Als Dienstort wird die Sportfördergruppe der Bundeswehr in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | gewünscht. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Die Grundausbildung erfolgt grundsätzlich zum Beginn des Freiwilligen Wehrdienstes in Hannover. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aus sportfachlichen Gründen erfolgt die Grundausbildung zum: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jahr | | | | | |
|  |  | 01.01. |  | | 01.04. | | |  | | 01.07. | |  | 01.09. | | |  | | | 01.11. | |  | |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | **Begründung/sonstige Bemerkungen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Deutscher Spitzenverband | | | | | | | | | | | | |  | | Name des -/der Bevollmächtigten des Spitzenverbandes (in Druckbuchstaben) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum, Unterschrift | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Verbands-  siegel) | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | 3. | Befürwortung des DEUTSCHEN OLYMPISCHEN SPORTBUNDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Der DEUTSCHE OLYMPISCHE SPORTBUND bestätigt und befürwortet den gestellten Antrag des -/der | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (Spitzenverband) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum, Unterschrift | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Dienst-  siegel) | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 4. | An  **SKA**  **Abt AusbSK**  Dez Sport/KLF/CISM/Spitzensport  Pascalstrasse 10s  **53125 Bonn** | | | | | | | | | | | | | | | **E-Mail: spitzensportbundeswehr@bundeswehr.org** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Versicherung**  **der Spitzensportlerinnen und –sportler in der Bundeswehr**  **zu Leistung, Fairplay und Miteinander**  Mein Versprechen an den Sport und an die Bundeswehr:  Mir ist bewusst, dass ich als Angehöriger der Bundeswehr und als von der Bundeswehr geförderter Spitzensportler zu einer Elite gehöre und einem besonderen Ehrenkodex unterliege.  Mir ist bewusst, dass ich selbst mithelfen muss, Gegenwart und Zukunft des Sports in der Bundeswehr durch mein Zutun und meine Hilfe abzusichern.  Auf dieser Grundlage erkläre ich, dass ich mich mit den folgenden Grundsätzen „Leistung, Fairplay, Miteinander“ identifiziere. Ich verspreche, mein Handeln und Auftreten als Sportler, Mensch und Angehöriger der Bundeswehr an diesen Grundsätzen auszurichten.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Leistung** | **Fairplay** | **Miteinander** | | Ich will in Training und Wettkampf stets meine bestmögliche Leistung zeigen. | Ich werde mich bemühen, stets ein fairer Sportler zu sein, die Regeln zu respektieren und den Gegner zu achten. | Ich bin entschlossen, im Sport und im Leben kameradschaftlich und hilfsbereit zu sein. | | Ich weiß, dass nur meine tatsächliche Leistung und mein Streben nach den über meinen Fachverband festgelegten Leistungszielen Grundlage und Anrecht für eine Förderung sind. | Ich werde niemals versuchen, Erfolg durch Täuschung oder Betrug zu erzielen. | Ich will versuchen, schon während meiner aktiven Zeit als Sportler bei der Förderung junger Talente mitzuhelfen und meine Erfahrungen an sie weitergeben. | | Ich bin mir bewusst, dass ich nur ein positives Vorbild für andere sein kann, wenn ich Leistung mit Haltung verbinde. | Ich werde niemals dopen und in meinem Umfeld gegen jede Art des Dopings und der Leistungs-Manipulation Stellung beziehen. | Ich werde mich bemühen, auch nach meiner Sportkarriere junge Athleten in ihrer sportlichen wie beruflichen Entwicklung zu unterstützen. |   Ich weiß und akzeptiere, dass mich die Bundeswehr bei Verstößen gegen die oben genannten Prinzipien und Grundsätze von der Förderung ausschließen und auch dienstrechtliche Maßnahmen ergreifen kann.  Insbesondere akzeptiere ich strenge Konsequenzen der Bundeswehr, wenn ich durch Doping manipuliere.  Meine Zustimmung zu den Grundsätzen der Bundeswehr dokumentiere ich, wann immer möglich, durch das Tragen der Uniform und des Bundeswehrlogos auf meiner Sport- und Freizeitkleidung bei meinen Auftritten im Umfeld des Sports und der Medien.   |  |  | | --- | --- | | Spitzensportlerin/-sportler |  | | Sportart/Sportverband |  | | Ort, Datum |  | | Unterschrift |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

