

Bewerbungsformular

Landesturnschule Melle

Claudia Nolden

Friedrich-Ludwig-Jahn-Str. 16

49324 Melle

Den Verein regional als Gesundheitspartner Nr. 1 zu etablieren und ihn durch neue kommunale Kooperationen zu stärken sind die Ziele des Pilotprojekts *Gesunder Turnverein Niedersachsen*. Für die Durchführung können sich Vereine bewerben, die sich mit Unterstützung des NTB und der AOK im Bereich des Gesundheitssports stärker positionieren wollen.

Allgemeine Daten:

Verein	
Ansprechpartner	ausfüllende Person
Funktion im Verein	
Straße und Hausnr.	
Postleitzahl und Ort	
Festnetz	
Mobil	
E-Mail	

Weitere Angaben zum Verein:

Vereinsvorsitzender (wenn nicht ausfüllende Person)	
Abteilungsleiter bzw. Ansprechpartner Gesundheitssport	
Turnkreis	

Beschreibe, warum es Dir wichtig ist, an dem Projekt teilzunehmen:

* Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für beiderlei Geschlecht.

Daten zu Gesundheitssportangeboten Deines Vereins: (ungefähre Angaben)

Wie viele Mitglieder hat Dein Verein insgesamt?	
Wie viele Gesundheitssportangebote bietet Dein Verein an?	
Wie viele Mitglieder nehmen die Gesundheitssportangebote wahr?	
davon Pluspunkt Gesundheit:	
davon in der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) zertifiziert:	
Bietet Dein Verein Rehabilitationssport an?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welcher Schwerpunkt (z.B. Orthopädie oder Koronar):	
Wie viele Rehasportkurse bietet Dein Verein wöchentlich an?	
Bietet Dein Verein Funktionstraining an?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie viele Kurse finden wöchentlich statt?	

Wo ist Dein Verein bzw. Deine Abteilung gut aufgestellt und warum?

Bitte erläutere kurz:

In welchen Bereichen siehst Du Optimierungspotenzial und warum?

Bitte erläutere kurz:

Hast Du bereits konkrete Vorstellungen hinsichtl. einzelner Optimierungsmaßnahmen?

Wenn ja, welche?

Gibt es bereits Kooperationen oder Formen der Zusammenarbeit außerhalb des Vereins? Wenn ja, welche?

<input type="checkbox"/>	Schulen
<input type="checkbox"/>	Kitas und Kindergärten
<input type="checkbox"/>	Senioren- und Pflegeheime
<input type="checkbox"/>	Krankenkassen
<input type="checkbox"/>	Betriebe
<input type="checkbox"/>	kommunale Einrichtungen:
<input type="checkbox"/>	Sonstige:

Welche Erwartungen hast Du im Falle der Teilnahme an das Projekt GTN?

--

Wie hast du von dem Projekt GTN erfahren?

<input type="checkbox"/>	Internetrecherche
<input type="checkbox"/>	Durch Empfehlung eines anderen Sportvereins. Welcher?
<input type="checkbox"/>	Durch Anschreiben an meinen Verein
<input type="checkbox"/>	Durch die AOK
<input type="checkbox"/>	Durch das NTB Magazin
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:



WICHTIG und im Vorfeld zu klären:

- Bevor Du Dich für das Projekt bewirbst, stelle bitte sicher, dass der Abteilungsleiter bzw. der Verantwortliche der entsprechenden Abteilung über das Projekt informiert ist und sich daran beteiligen will.

- Für die Umsetzung der Inhalte ist außerdem erforderlich, dass weitere personelle Ressourcen vorhanden sind, die während der Umsetzungsphase im regionalen Projektteam mitarbeiten können und wollen (z.B. Fürsprecher, aktive Mitglieder, Personen, die sich im oder außerhalb des Vereins engagieren, etc.).

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift Vereinsvorsitzender