

An die
Bayerische Landesstelle für den Schulsport
– Sachgebiet Schule und Sportverein –
Widenmayerstraße 46 a
80538 München

Stichtag: spätestens 15. Oktober

Für Verträge im laufenden Schuljahr, die nach dem 15. Oktober geschlossen werden, kann keine SAG-Pauschale gewährt werden.

Schulname: _____ (in Druckbuchstaben)

Verein: _____ (in Druckbuchstaben)

SAG-Neuvertrag (Seite 1 und 2 ausfüllen!)

SAG-Folgevertrag (nur Seite 1 ausfüllen!)

Es gibt keine Änderungen gegenüber den im Vorjahresvertrag zugrundeliegenden Angaben zu § 1 (nur Seite 1 ausfüllen!)
Die Vertragsbedingungen der § 1–7 sind weiterhin Bestandteil der Vereinbarung.

Änderungen sind notwendig (Seite 2 zusätzlich vollständig ausfüllen!)

Antrag auf SAG-Pauschale

Die Gewährung einer Pauschale für die Durchführung einer SAG wird beantragt.

- Kategorie 1: 35–38 Schuljahresstunden** **Kategorie 2: 70–76 Schuljahresstunden**
- Bankverbindung unverändert (bei Folgevertrag)
- Bankverbindung neu

Name der Bank:	Name des Kontoinhabers:
BLZ:	Konto-Nummer:

Wird die SAG im Rahmen eines Ganztagesangebots betrieben, wird dies gegenüber der Bayerischen Landesstelle für den Schulsport angezeigt, um eine unzulässige Doppelförderung auszuschließen.

Federführende Schule:

Ort, Datum (Amtsbezeichnung, Name und Unterschrift der Schulleitung)

**Für die (ggf.) weitere Schule
bzw. Schulträger bei nichtstaatlicher Schule:**

Ort, Datum (Amtsbezeichnung, Name und Unterschrift der Schulleitung)

Verein:

Ort, Datum (Vereinsvorstand, Name und Unterschrift)

Stichtag: spätestens 15. Oktober

SAG-Neuvertrag

SAG-Folgevertrag

Änderungen der bisherigen Vertragsdaten
(bitte alle Angaben vollständig ausfüllen)

zwischen dem

- Staatl. Schule: Freistaat Bayern vertreten durch die Bayerische Landesstelle für den Schulsport
- Kommunale Schule: Schulreferat der Kommune _____
- Private Schule: Träger der Privatschule _____

und dem **Sportverein e. V.**

Name des Vereins	PLZ/Ort
Straße	Telefon Fax
Regierungsbezirk	E-Mail

§ 1

Der oben genannte Sportverein gestaltet eine Sportarbeitsgemeinschaft (SAG) an der/am

Schulname	PLZ/Ort
Straße	Telefon Fax
Regierungsbezirk	E-Mail
im Falle einer schulübergreifenden SAG Name der anderen Schule:	

mit dem fachlichen Inhalt/Sportart bzw. Sportbereich:			
Zu erteilende Schuljahresstunden:	<input type="checkbox"/> Kategorie 1: 35–38	<input type="checkbox"/> Kategorie 2: 70–76	
Voraussichtliche Schülerzahl:	davon männlich:	weiblich:	Jahrgangsstufe/n:
Sportanlage:	Wochentag/e:	Uhrzeit/en:	
Name und Vorname des/der Leiters/Leiterin:			
Sportfachliche Qualifikation:	Ausweis-Nr.:	ÜL-Ausweis gültig bis:	

Die Vertragsbedingungen der § 2–7 (Broschüre „Sport nach 1“, Seite 59) wurden zur Kenntnis genommen und sind Bestandteil der Vereinbarung. Es wird bestätigt, dass ein Übungsleiter-Vertrag gem. § 3 der Vertragsbedingungen abgeschlossen wurde.

Federführende Schule:

Ort, Datum (Amtsbezeichnung, Name und Unterschrift der Schulleitung)

**Für die (ggf.) weitere Schule
bzw. Schulträger bei nichtstaatlicher Schule:**

Ort, Datum (Amtsbezeichnung, Name und Unterschrift der Schulleitung)

Verein:

Ort, Datum (Vereinsvorstand, Name und Unterschrift)