



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 drei bis maximal fünf charakteristischen Hauptaufgaben der betreffenden Funktion (z.B. Präsident; Sitzungsleitung, Personalführung etc.), genaue Amtsdauer (z.B. 2000 – 2006) und Aufwand pro Jahr in Stunden.

1. Funktion/Titel von/bis ca. Std/Jahr

abgeschlossen/tritt zurück übt Tätigkeit weiterhin aus

Hauptaufgaben

2. Funktion/Titel von/bis ca. Std/Jahr

abgeschlossen/tritt zurück übt Tätigkeit weiterhin aus

Hauptaufgaben

3. Funktion/Titel von/bis ca. Std/Jahr

abgeschlossen/tritt zurück übt Tätigkeit weiterhin aus

Hauptaufgaben

Vereinsportrait

Ausformulierter Kurzbeschreibung beinhaltet: 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. 2'300.- p.a.)
- dass die ausgewiesene/n Funktion/en zur vollen Zufriedenheit des Vorstandes wahrgenommen wurde/n
- das vorbildliche Verhalten des Inhabers/der Inhaberin
- dass die Inhaberin/der Inhaber 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	

Liefertermin/Datum* (spätestes Eintreffen beim Antragsteller) _____

Anlass an welchem das Zertifikat überreicht wird: _____

Lieferadresse

- Antragsteller/in 1
- Antragsteller/in 2

Bitte senden Sie den Antrag zur Prüfung an den ZKS - Zürcher Kantonalverband für Sport. Das Zertifikat wird Ihnen nach erfolgreicher Prüfung rund 6 Wochen* nach Antragstellung, unterzeichnet vom Regierungsrat und dem ZKS-Präsidenten, zugestellt. Anschliessend können Sie das Zertifikat unterzeichnen und Ihrem Mitglied persönlich überreichen. Weitere Information erhalten Sie bei unserer Geschäftsstelle.

Juryentscheid

Name	Datum	Unterschrift
------	-------	--------------