



Antragsformular - Nachweis für ehrenamtliche Tätigkeit

Inhaberin oder Inhaber

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ/Ort	Telefon
E-Mail	Verein	
Sportart	Anzahl Mitglieder	

Tätigkeit

Beschreibung von max. 3 Funktionen mit mindestens fünf bis maximal zehn charakteristischen Hauptaufgaben der betreffenden Funktion, genaue Amtsdauer und Aufwand pro Jahr in Stunden.

1. Funktion	Von/bis	Ca. Std./Jahr
Hauptaufgaben		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

2. Funktion	Von/bis	Ca. Std./Jahr
Hauptaufgaben		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

3. Funktion	Von/bis	Ca. Std./Jahr
Hauptaufgaben		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Vereinsportrait

Ausformulierter Kurzbeschrieb inkl. 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 oder des Inhabers zu machen. Der Inhaber oder die Inhaberin ist mit der gewählten Referenzperson einverstanden.

Name	Vorname	Funktion
Telefon	E-Mail	
Strasse	PLZ/Ort	

Antragstellerin oder Antragsteller (mit Doppelunterschrift)

Die beiden Unterzeichnenden, die Präsidentin, der Präsident oder die Vizepräsidentin, der Vizepräsident (Antragstellerin 1, Antragsteller 1) und ein weiteres Vorstandsmitglied (Antragstellerin 2, Antragsteller 2), bestätigen mit ihrer Unterschrift:

- dass die im Reglement erwähnten Bedingungen erfüllt sind (u.a. mindestens acht 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 2200 Franken p.a.)
- dass die ausgewiesene/n Funktion/en zur vollen Zufriedenheit des Vorstandes wahrgenommen wurde/n
- das vorbildliche Verhalten der Inhaberin oder des Inhabers
- dass die Inhaberin oder der Inhaber mit der Referenzperson einverstanden ist
- die Richtigkeit der gemachten Angaben

Antragstellerin oder Antragsteller und Inhaberin oder Inhaber dürfen nicht identisch sein.

Antragstellerin/Antragsteller 1

Name	Vorname	Funktion
Telefon	E-Mail	
Strasse	PLZ/Ort	
Datum	Unterschrift	

Antragstellerin/Antragsteller 2

Name	Vorname	Funktion
Telefon	E-Mail	
Strasse	PLZ/Ort	
Datum	Unterschrift	

Bitte senden Sie den Antrag zur Prüfung an das Amt für Sport Zug. Der Entscheid wird Ihnen nach erfolgter Prüfung rund 4 Wochen nach Antragstellung zugestellt. Weitere Informationen erhalten Sie beim Amt für Sport Zug.

Amt für Sport des Kantons Zug
An der Aa 6
Postfach 3564
6303 Zug