

N Ö T V Next Top TEN - FÖRDERUNGS - VEREINBARUNG

gültig von 1.10.2022 bis 30.9.2023

für

Geboren am:

Meisterschaftsverein 2024 (in NÖ): _____

Trainingsort(e):

TrainerIn:

Tel (Trainer):

Email (TrainerIn):

Kadereinstufung: NTT NÖTV Kids Projekt

abgeschlossen zwischen

Herrn/Frau	
Adresse:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	
Mail:	
Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	

im eigenen Namen und auf eigene Rechnung und dem

Niederösterreichischer Tennisverband,

2334 Vösendorf, Eisgrubengasse 2-6

Tel: +43 1 749 14 11

Mail: office@noetv.at

NÖ HYPO-BANK
IBAN: AT56 5300 0035 5502 0860
BIC: HYPNATWW
ZVR: 78 4178 482

Eisgrubengasse 2-6
2334 Vösendorf
T 01/74 91 41 11
E office@noetv.at

NIEDERÖSTERREICHISCHER
TENNISVERBAND



Die Leistungen des NÖTV, wenn alle Voraussetzungen erfüllt werden, sind:

1. Finanzielle Förderung im Rahmen des Projektes NÖ Next Top Ten
2. Übernahme der Trainings- und Platzkosten für 3 vom NÖTV ausgeschriebene Trainingslehrgänge (Unterkunft und Verpflegung sind selbst zu bezahlen)
3. Unterstützung im Bereich der Turnierplanung, Trainingsplanung durch das NÖTV Leistungszentrum
4. Sparringmöglichkeit zu einem günstigen Tarif in den Landesverbandsleistungszentren.
5. Konditionstrainingsangebot in den NÖTV-Leistungszentren (siehe Homepage)
6. Finanzielle Zusatzförderung bei Erreichen bestimmter nationaler und internationaler Turniererfolge lt. Jugendprogramm.

Die Verpflichtungen des Spielers/der Spielerin

1. Teilnahme an der Mannschaftsmeisterschaft in NÖ lt. Jugendprogramm
2. Absolvierung des NÖTV Sportmotorischen Test im Förderzeitraum lt. Jugendprogramm
3. Teilnahme an mind. 1 Lehrgang des NÖTV und 1 Landesmeisterschaft
4. Kooperationsbereitschaft mit dem NÖTV
5. Aktive Teilnahme an mindestens 4 ÖTV Kids - Turnieren
6. Einer Einberufung ins NÖTV Team ist Folge zu leisten
7. Werberecht lt. Kidsprogramm
8. Training bei einem qualifizierten Trainer lt. Kidsprogramm

Mit Gegenzeichnung und Rücksendung der mitfolgenden Zweitschrift gilt diese Vereinbarung als abgeschlossen. Der Inhalt des Jugendprogrammes wird akzeptiert.

.....
Unterschrift der Eltern/des Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

Für den NÖTV:

.....
Präsidentin

.....
Ort, Datum

NÖ HYP-O-BANK
IBAN: AT56 5300 0035 5502 0860
BIC: HYPNATWW
ZVR: 78 4178 482

Eisgrubenga ssa 2-6
2334 Vösendbrf
T 01/74 81 411
E office@noetv.at

NIEDERÖSTERREICHISCHER
TENNISVERBAND

