



**BGD/E-23**

**Amt der Oö. Landesregierung**

Direktion Bildung und Gesellschaft  
Landessportdirektion  
Stockbauernstraße 8  
4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Wir ersuchen um eine Landessportförderung für sportärztliche Untersuchungen mittels beiliegendem Formblatt.

Der Eigenkostenanteil (20 %) bzw. der Verbandsanteil (30 %) wird direkt mit der Verwaltung der betreffenden Untersuchungsstelle abgerechnet.

Gewünschte Untersuchungsstelle(n)	<hr/> <hr/>
Gewünschte Untersuchung	<input type="checkbox"/> kleine Leistungsdiagnose (Landeskadersportler) <input type="checkbox"/> große Leistungsdiagnose (Hochleistungssportler)

**Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und allfällige Sportfördermittel des Landes Oberösterreich widmungsgemäß zu verwenden. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Land Oberösterreich dies überprüfen wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Verband

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Beilage**

