STUNDENNACHWEIS

Nach Abschluss der Maßnahme innerhalb von 6 Wochen zurücksenden.



Datum.



Sportverein: _

Angebot 1:	Angebot 2:	Angebot 3:
Antrags-Nummer:	Antrags-Nummer:	Antrags-Nummer:
Übungsleiter/in:	Übungsleiter/in:	Übungsleiter/in:
Wochentag, Zeit:	Wochentag, Zeit:	Wochentag, Zeit:
Sportstätte:	Sportstätte:	Sportstätte:
Anzahl der durchgeführten Einheiten:	Anzahl der durchgeführten Einheiten:	Anzahl der durchgeführter Einheiten:
Rückmeldung zur Kooperation, falls	es Gründe gibt, diese nicht weiter fo	rtzusetzen:
gültigen Richtlinien zur Förderung v	als Beleg für die auszahlbare Förde von Kooperationen Kita & Verein de n Verein auf Nachfrage vorzulegen. t der Angaben.	er Sportjugend Schleswig-Holstein.
Jnterschrift – Vertretungsberechtige/r des Spor	tvereins -	Unterschrift – Kindergartenleitung

"Haus des Sports" Winterbeker Weg 49 24114 Kiel Steuer-Nr. 20/292/80205

Telefon 0431 / 6486-199 E-Mail: info@sportjugend-sh.de Homepage: www.sportjugend-sh.de Sportjugend Konto Förde Sparkasse IBAN DE76 2105 0170 1001 7930 64 BIC NOLADE21KIE Wir haben gleitende Arbeitszeit Mo. - Do. 9.00 - 15.30 Uhr Fr. 9.00 - 12.00 Uhr

