

STUNDENNACHWEIS

Nach Abschluss der Maßnahme innerhalb von 8 Wochen zurückzusenden.



Bitte elektronisch ausfüllen und per E-Mail senden an: info@sportjugend-sh.de

Sportverein: _____ LSV-Nummer: _____

Kooperierende Kita: _____

	Bewegungsangebot 1	Bewegungsangebot 2	Bewegungsangebot 3
Antragsnummer:			
Übungsleiter*in:			
Wochentag, Zeit			
Sportstätte:			
Anzahl Kinder:	m w d	m w d	m w d
Alter der Kinder:	von bis Jahre	von bis Jahre	von bis Jahre
Durchgeführte ÜL-Einheiten:			

Rückmeldung zur Kooperation: Was gibt es Gutes zu berichten, wo könnte Unterstützung helfen:

Hinweis: Der Stundennachweis gilt als Beleg für die auszahlbare Fördersumme. Diese basiert auf den gültigen Richtlinien zur Förderung von Kooperationen Kita & Verein der Sportjugend Schleswig-Holstein. Der Einzelstundennachweis ist vom Verein auf Nachfrage vorzulegen. Mit der Unterschrift bestätigen die Kooperationspartner die Richtigkeit der Angaben.

Stempel Verein

Ort, Datum Unterschrift Vertretungsberechtigte*r des Sportvereins

Stempel Kita

Ort, Datum Unterschrift Leitung der Kindertagesstätte

<u>Von der Sportjugend Schleswig-Holstein auszufüllen:</u>	V06/24
Stundennachweis geprüft am: _____	
Auszahlungsbetrag (EUR): BA1: _____ BA2: _____ BA3: _____	
Zahlung angewiesen am: _____	