

STUNDENNACHWEIS

Nach Abschluss der Maßnahme bitte bis 1.Sep. des Kalenderjahres zurücksenden.



Angaben zur Kooperation

Sportverein: _____ Antragsnr. _____

ÜbungsleiterIn: _____

beteiligte Kindertagesstätte: _____

Ort, an dem das Angebot stattgefunden hat: _____

Uhrzeit: _____

Bemerkungen: _____

Projekt:
<input type="radio"/> Neuantrag
<input type="radio"/> 2. Jahr
<input type="radio"/> 3. Jahr

Auflistung der einzelnen Bewegungseinheiten

	Tag und Datum	Art des Bewegungsangebots
Bsp.	Montag 26.10.15	Bewegungslandschaften o. kleine Ballschule
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

siehe Rückseite

	Tag und Datum	Art des Bewegungsangebots
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

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.

Unterschrift – ÜbungsleiterIn



Stempel Verein

Unterschrift – Kindergartenleitung

Ort, Datum : _____

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

Telefon 0431 / 6486-199
Fax 0431 / 6486-194
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

