# 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schule  Kindergarten** | | **Verein** | |
| **Name** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Name** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse Schule/Kinder-garten** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Adresse Platz/ Halle** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprech-partner/in** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Ansprech-partner/in** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Telefon** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mobil** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Mobil** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktionstag in Schule / Kindergarten** | |
| **Wunschtermin mit Uhrzeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wo befindet sich die Halle?**  **Ausstattung** (bitte Kreuzchen setzten) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.    sehr gut  gut  weniger gut |
| **Anzahl Helfer und Kinder** | Helferanzahl: Kinderanzahl: |
| **„Schnuppertraining“ im Verein** | |
| **Wunschtermin mit Uhrzeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Rasenplatz Kunstrasenplatz Hartplatz  Halle** | |
| **Anzahl Helfer und Kinder** | Helferanzahl: Kinderanzahl: |

Diese Checkliste bitte ausgefüllt per Mail, Fax oder Post an folgende Kontaktdaten senden.