#

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **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 gutgutweniger 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.