## **EINZELSTUNDENNACHWEIS**

Als Dokumentationshilfe für den Sportverein – nur auf Nachfrage zusenden.





## Angaben zur Kooperation

Sportverein:	Antragsnr
beteiligte Kindertagesstätte:	
Übungsleiter*in:	
Sportstätte:	
Uhrzeit:	
Bemerkungen:	

## Auflistung der einzelnen Bewegungseinheiten

Authstung der einzemen bewegungseinneiten			
	Tag und Datum	Art des Bewegungsangebots	
Bsp.	Montag 26.10.24	Bewegungslandschaften o. kleine Ballschule	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

siehe Rückseite

## Seite 2

	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		
		eleg für die Anzahl der durchgeführten Bewegungseinheiten. Deren Anerkennung Ing von Kooperationen Kita & Verein der Sportjugend Schleswig-Holstein.
Unterso	chrift Übungsleiter*in	Unterschrift Fachkraft der Kita
Ort, Dat	tum :	

V05/24

"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

