

Name der Schule,
Ort:

--	--

1) Leitung der Schulsportgemeinschaft:

Name		Vorname	Bankverbindung der Leitung, Kto.-Nr
Straße, Nr.		Telefon	BLZ
PLZ	Ort	eMail	Name der Bank

Landesbedienstete/r: * ja * nein

- Qualifikation:** * Lehrkraft der Schulen * Übungsleiter/-in * Schüler/-in der beteiligten Schulen
 * Sportlehrer/-in in freien Berufen * Trainer/-in mit Fach-Trainer-Lizenz * Sporthelfer/-in

2) Übungsplan:

Sportstätte (Ort, Straße u.a.):

Zeitplan der Übungsstunden

	Mehrfach-Sporthalle? ja * nein *	Mo Di Mi Do Fr Sa
	Mehrfach-Sporthalle? ja * nein *	Mo Di Mi Do Fr Sa
	<small>Wochentag</small>	<small>Uhrzeit</small>

3) Angaben zur Gruppe / Maßnahme:

Schulsportgemeinschaft mit besonderer Aufgabenstellung:		Sportart
Förder- und Fitnessgruppe	Gruppe an Hauptschule o. Förderschule in Kooperation mit Sportverein	Sportart
Gruppe zur Qualifizierung von Sporthelfern/-innen	Gruppe für Schülerinnen in Kooperation mit Sportverein	Sportart
Allgemeine Schulsportgemeinschaft		Sportart

* 1std. * 2std.

Teilnehmerzahl: männlich: weiblich: Durchschnittsalter:

Zusammenarbeit mit Sportverein: _____
Name des Vereins

Vereinskennziffer

Stellungnahmen:	Ausschuss für den Schulsport	LandesSportBund
	befürwortet nicht befürwortet	genehmigt nicht genehmigt

Genehmigung ohne finanzielle Zuwendung
 ggfs. Grund der Ablehnung: _____

Nur vom LandesSportBund auszufüllen!	
Genehmigte Zuwendungen* €	
2006	2007*