

TEILNAHME

Name der Schule/der Kita/des Vereins:

Klasse/Gruppe/Team:

Anzahl der Kinder:

Zeitraum	Stundenumfang (gesamt)
Mo., 16. Mai	
Di., 17. Mai	
Mi., 18. Mai	
Do., 19. Mai	

Zeitraum	Stundenumfang (gesamt)
Fr., 20. Mai	
Sa., 21. Mai	
So., 22. Mai	

KONTAKTADRESSE

Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Email

Telefon

Die eingereichten Daten werden nur zur Gewinnverlosung verwendet und anschließend wieder gelöscht.

**Unterschrift von der pädagogischen Fachkraft bzw.
der/dem Übungsleiter*in, Trainer*in**

Stempel der Schule/der Kita/des Vereins