Anmeldung

Übungsleiterschulung „Lübecker Modell Bewegungswelten“

Ort: Sport- und Bildungszentrum Malente
Dauer: 11.11.2016, 15:30 Uhr bis 12.11.2016 ca. 17:30 Uhr

Verein:_____

Anschrift:_____

Ansprechpartner:_____

Telefonnummer:_____

Email:_____

Übungsleiter 1:_____

Qualifikation:_____

Telefonnummer:_____

Email:_____

Übungsleiter 2:_____

Qualifikation:_____

Telefonnummer:_____

Email:_____

Hiermit meldet der oben genannte Verein den/die oben genannten Übungsleiter für die kostenlose Übungsleiterschulung „Lübecker Modell Bewegungswelten“ verbindlich an. Mit der Anmeldung bekundet der Verein seine Absicht, zur aktiven Teilnahme an dem Modellprojekt „Lübecker Modell Bewegungswelten“. Ziel ist der Abschluss eines Kooperationsvertrags mit einer Senioreneinrichtung sowie die Umsetzung des Bewegungsprogramms „Lübecker Modell Bewegungswelten“ in Zusammenarbeit mit dem Landessportverband und der Einrichtung.

_____	_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (Verein)	Unterschrift (ÜL 1)	Unterschrift (ÜL 2)

Anmeldung bitte bis zum **28.10.2016** senden an:
Landessportverband Schleswig-Holstein e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel
„Lübecker Modell Bewegungswelten“
brigitte.roos@lsv-sh.de; Fax: 0431-6486 292; Tel.: 0431-6486 217
fynn.okrent@lsv-sh.de; Fax: 0431-6486 292; Tel.: 0431-6486 113