

**Wir beteiligen uns an der Aktion "Fit ab 50 im Kreis Stormarn".**

**Unser Angebot soll in die Broschüre "Senioren sport im Kreis Stormarn" aufgenommen werden.**

Anbieter/Verein: .....

Straße: .....

Plz/Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle: .....

Ansprechpartner: ..... Telefon: .....

Fax: .....

eMail: .....

**Unser Bewegungsangebot für Ältere:**

Bezeichnung des Angebotes: .....

Zielgruppe (Alter, Anfänger/Fortgeschrittene, Geschlecht): .....

Ort: .....

Zeit: .....

Mitgliedschaft im Verein erforderlich ja  nein

Falls befristet, Beginn des Angebotes: .....

Ende des Angebotes: .....

Kosten pro Kurs: .....

Gruppenleitung/Ansprechpartner: .....

Telefon: ..... Fax: ..... eMail: .....

**Bitte bis zum 1. Dezember 2011 senden an:**

**Kreissportverband Stormarn e.V.**

**Mewestr. 22**

**23843 Bad Oldesloe**

oder per Fax an 04531 160 163 \* per E-Mail an [info@ksv-stormarn.de](mailto:info@ksv-stormarn.de)