



Stundennachweis

Nach Abschluss der Maßnahme bitte **bis spätestens zum 30. Juni und/oder 30. November des Kalenderjahres** zurücksenden. (Voraussetzung für Anspruch auf Zuschuss)

Sportverein: _____

Datum: _____

Bewegungsangebot/e: _____

Zielgruppe: Kinder/Jugendliche/Erwachsene im Alter von _____ bis _____

| UE Nr. | Datum | Zeit | Anzahl der Teilnehmer*innen | Unterschrift des/r Übungsleiters/in |
|--------|-------|------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

Förderer des Projektes:



| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |

Unterschriften und Erklärung

| | |
|--|--|
| Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben: | |
| _____ | <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Stempel des Vereins</div> |
| Ort, Datum | |
| _____ | |
| Vorname Name – Vereinsführung | |

Förderer des Projektes:

