

# 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**