

(Anlage 3)

Programm zur Förderung der Zusammenarbeit von Schulen und Sportvereinen

Stundennachweis

für den Monat _____ 20____

| | |
|---|---------------------|
| Name des Übungsleiters/Sportlehrers: | Std. pro Woche : |
| Kooperationsmaßnahme (Sportart/Bewegungsform): | Ort: |
| Übungsstätte: | SSA: |

| Wo. Tag | Datum | Zeit | Teiln. Zahl | Inhalte (in Stichworten) bzw. Grund des Ausfalls |
|------------|-------|------|----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Unterschrift des Übungsleiters/Sportlehrers | Datum, Unterschrift des Vereinsbeauftragten |
|---|---|

Ausgefallene Übungsstunden sind mit Grund des Ausfalls anzugeben (z.B. Krankheit, Hallensperrung, persönlicher Grund etc.).
Stunden, die nachgeholt werden, sind unter Angabe des Nachholtermins aufzuführen.
Der Stundennachweis ist bis zum 5. des jeweiligen Folgemonats der/dem zuständigen Vereinsbeauftragten vorzulegen.