

## Bewerbungsbogen für das Projekt

Bitte füllen Sie dieses Formular so weit als möglich bis zum persönlichen Gesprächstermin mit Ihrer/m ProjektbetreuerIn aus.

### 1. Vereinsdaten

Vereinsname:

Bundesland:

Straße:

E-Mail:

Homepage:

ZVR-Nr.:

PLZ, Ort:

### 2. Ansprechperson für dieses Projekt

Anrede:

Titel:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Mobil:

### 3. Gibt es im Verein bereits ein gesundheitsorientiertes Bewegungsangebot?

Ja, welche(s)

Nein

### 4. Zu welchem Themenbereich soll Ihr Bewegungsangebot stattfinden?

### 5. Steht Ihrem Verein eine Sportstätte für ihr geplantes Bewegungsangebot zur Verfügung?

### 6. Steht für das Angebot ein/e ÜbungsleiterIn zur Verfügung?

Ja! Name:

Ausbildung:

Praxiserfahrung:

Nein