

Anlage 3

<h1>Programm</h1> <h2>zur Förderung der Zusammenarbeit von Schulen und Sportvereinen</h2>

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.