



ANTRAG Sportmobileinsatz

TERMIN		UHRZEIT		ORT	
--------	--	---------	--	-----	--

VERANSTALTER				
ANSPRECHPARTNER				
Anschrift				
Telefonnummer, unter der einer der Organisatoren auch kurz vor der Aktion erreichbar ist		Fax		
ART DER VERANSTALTUNG				

TEILNEHMERKREIS / ZIELGRUPPE	
HELFER VOR ORT (Anzahl)	

AKTIVE MITARBEIT FOLGENDER SPORTVEREINE	
---	--

KOOPERATIONSPARTNER			
INSTITUTION(EN)			
AUSSIEDLER- / AUSLÄNDER-BERATUNGSSTELLEN		ÜBERGANGS- WOHNHEIM	

Erwartete Teilnehmerzahl gesamt (ca.)		davon Aussiedler (ca.)		davon Zuwanderer (ca.)	
--	--	---------------------------	--	------------------------------	--

PRESSE- / MEDIENARBEIT	
---------------------------	--

GEPLANTER PROGRAMMABLAUF (kurze Beschreibung - Ausschreibung beilegen, soweit vorhanden):

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

<h2 style="margin: 0;">SACHBERICHT SPORTMOBIL</h2>
--

Einsatz - Datum:	Einsatz - Ort:
------------------	----------------

Einsatz - Zeit (ohne Fahrt):		Einsatz - Zeit (mit Fahrt):	
---------------------------------	--	--------------------------------	--

Sportmobil-Betreuer Name 1	Name 2
-------------------------------	--------

Veranstalter:

Kooperationspartner:

Bezeichnung der Aktion (z.B. Spiel-, Sportfest u.ä.):

Presse vor Ort:

Teilnehmerzahl gesamt		davon Aussiedler		davon Zuwanderer		davon Einheimische	
--------------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	-----------------------	--

Altersstruktur							
bis 13 Jahre		14 bis 27 Jahre		28 bis 59 Jahre		über 59 Jahre	

Verlauf und Ergebnisse der Maßnahme / Integrationserfolge:

weiter bitte Extrablatt

~~~~~ Unterschrift Betreuer/in 1	~~~~~ Unterschrift Betreuer/in 2
-------------------------------------	-------------------------------------