



## Rückmeldebogen des Sportvereins

1. Name Sportverein \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

2 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

3. Vereinskennziffer (siebenstellig) \_\_\_\_\_

4. Kibaz Veranstaltungstag \_\_\_\_\_

5. Anzahl der am Kibaz teilgenommenen Kinder \_\_\_\_\_

6. Kibaz durchgeführt in Zusammenarbeit mit:

- Kindertageseinrichtung/Familienzentrum
- Anerkannter Bewegungskindergarten
- Sportverein
- Grundschule
- Sonstige \_\_\_\_\_



7. Die Durchführung wurde unterstützt durch:

- Sporthelfer/-innen / Gruppnhelfer/-innen  ÜL/Trainer
- Schüler/-innen von Fachschulen und/oder Berufskollegs
- J-Teams  Sonstige

8. Durchgeführt wurde:

- Kibaz allgemein  Judo-Kibaz  Anderes Kibaz: \_\_\_\_\_

9. Anmerkungen:

---

---

---

Wir bitten um zeitnahe Rücksendung des Rückmeldebogens an

Carina Hagen  
Referentin „NRW bewegt seine KINDER!“  
Tel.: 0203 7381 -625  
Fax: 0203 7381 -624  
Mail: Carina.Hagen@nwjv.de

**Danke für Ihre Unterstützung!**