
(Datum)

An den
Landkreis Osterholz
- Amt für Bildung -
Osterholzer Straße 23

27711 Osterholz-Scharmbeck

Antrag auf Genehmigung zur Durchführung einer Kooperationsgruppe

Sportverein:

Name des Vereins:.....
Vereinsnummer im LandesSportBund:.....
Anschrift:.....
Telefonnummer des/der Ansprechpartners/in:.....

Schule:

Name der Schule:.....
Anschrift:.....
Schulleiter/in/Beauftragte/r.....
Telefonnummer:.....

Leiter/in der Kooperationsgruppe:

Name, Vorname:.....
Anschrift:.....
Telefonnummer:.....
Lehrkraft:.....
Lizenznummer d. Übungsleiters/in bzw. d. Trainers/in:.....

Zahl der Teilnehmer/innen sowie Altersangabe:

Voraussichtliche Zahl der Teilnehmer/innen:...../.....

Zielsetzung: (Kurzbeschreibung der inhaltlichen Schwerpunkte)

.....
.....
.....
.....

Der Antrag auf Genehmigung der Kooperation und die abgeschlossene Vereinbarung müssen bis 6 Wochen vor Beginn des jeweiligen Schuljahres oder Schulhalbjahres beim Landkreis Osterholz eingereicht werden.