

## Anmeldebogen BFV-„Kicking Girls“

### Schule:

Schulname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Training:

Wird bereits eine AG „Mädchenfußball geführt“? \_\_\_\_\_

Ist eine Halle im Winter verfügbar? \_\_\_\_\_

### Sportplatz (Sommer)

Adresse des Sportplatzes: \_\_\_\_\_

Uhrzeit des Trainings: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Gleichbleibender Wochentag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Voraussichtliche Termine: wöchentlich alle zwei Wochen, Beginn: \_\_\_\_\_

### Turnhalle (Winter)

Adresse der Turnhalle:  
\_\_\_\_\_

Uhrzeit des Trainings: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Gleichbleibender Wochentag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Voraussichtliche Termine: wöchentlich alle zwei Wochen, Beginn: \_\_\_\_\_

**Bei Interesse an dem Projekt, den ausgefüllten Anmeldebogen bitte zurück an:**

Tanja Wohllaib // [tanjawohllaib@bfv.de](mailto:tanjawohllaib@bfv.de) Tel.: 089-542770-87