



# Anmeldung Schulprojekt

## „SC DHfK macht Schule – präsentiert von ALLIANZ“

### 1. Allgemeine Daten:

Name der Schule:\* .....  
Ansprechpartner:\* .....  
E-Mail:\* .....  
Telefon: .....

### 2. Termindaten:

Mögliche Wochentage:\* (Mehrfachkreuze möglich & wünschenswert)

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Teilnehmende Schüler + Klassenstufe:\* (max. 30 Schüler pro 90min)

Größe der Sporthalle:\*

klein (1-Feld SH)     mittel (2-Feld SH)     groß (3-Feld SH)

Vorhandene Geräte:\* (z.B. (Hand-) Bälle, Tore, Bänke, Hütchen/Kegel, Leibchen, Matten etc.)

.....

Kooperationsverein: (falls vorhanden)

.....

Bemerkungen:

.....

.....

\*Pflichtfelder

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bewerbungsbogen

- per Post            SC DHfK Handball Verwaltung GmbH | Schletterstraße 10a | 04107 Leipzig oder
- per E-Mail        [t.sillanpaa@scdhfk-handball.de](mailto:t.sillanpaa@scdhfk-handball.de) oder
- per Fax            0341 / 35582033

an uns zurück.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift