



KOOPERATIONSBERICHT FÜR DAS SCHULJAHR _____ / _____ AUSSERHALB DES GANZTAGSBETRIEBES

Kooperationsnummer _____ / _____ - _____

Fortführung der Kooperation: ja nein (Unbedingt ankreuzen)

Abgabe bis 31. März des Kalenderjahres (Ausschlussfrist!) an den Landessportbund

1. SCHULE:

Schulnr.: _____

Ansprechpartner/in
der Kooperation:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Schulart:

2. SPORTVEREIN:

VNR:* _____

Ansprechpartner/in
der Kooperation:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

3. VERWENDUNGSNACHWEIS DES KOOPERATIONS- ZUSCHUSSES VON 300€:

Übungsleiter-/
Trainer-Honorar: €

Fahrtkosten: €

Geräte: €

Sonstiges: €

Gesamtkosten: €

4. DIE KOOPERATION WURDE VON EINEM / EINER

Lehrer/in

Übungsleiter/in

Trainer/in

durchgeführt.

(Falls Lehrer, Übungsleiter und Trainer identisch,
bitte alles Zutreffende ankreuzen)

Unterschrift Trainer/in

