

KREISSPORTBUND CELLE e.V.
Katja Koch
Hafenstr. 9
29223 Celle
Tel.: 05141/481132
E-Mail: k.koch@ksb-celle.de



Fragebogen für Übungsleiter

Zusammenarbeit zwischen Sportverein und Ganztagschule

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Straße: _____
PLZ/Ort: _____	Telefon: _____
Mobil: _____	E-Mail: _____

Sind Sie schon als Übungsleiter/in tätig? Wenn ja, wo (Schule, Verein etc.)?

In welcher Sportart möchten Sie als Übungsleiter/in tätig werden?

Möchten Sie eine Schul-AG übernehmen? ja nein

Möchten Sie ein Vereinsangebot in der Schule integrieren? ja nein

Mit welcher Zielgruppe möchten Sie arbeiten? (Mehrfachnennung möglich)

6-10 Jahre 10-14 Jahre 14-16 Jahre Oberstufe

An welchen Tagen könnten Sie zur Verfügung stehen? (Mehrfachnennung möglich)

	vormittags	nachmittags
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für welche Schulstandorte würden Sie zur Verfügung stehen? (Mehrfachnennung möglich)

Adelheidsdorf	<input type="checkbox"/>	Eicklingen/Bröckel	<input type="checkbox"/>	Hohne	<input type="checkbox"/>	Wathlingen	<input type="checkbox"/>
Bergen	<input type="checkbox"/>	Eldingen	<input type="checkbox"/>	Lachendorf	<input type="checkbox"/>	Wienhausen	<input type="checkbox"/>
Celle	<input type="checkbox"/>	Eschede	<input type="checkbox"/>	Langlingen	<input type="checkbox"/>	Winsen	<input type="checkbox"/>
CE- Groß Hehlen	<input type="checkbox"/>	Faßberg	<input type="checkbox"/>	Müden	<input type="checkbox"/>	Wietze	<input type="checkbox"/>
CE- Vorwerk	<input type="checkbox"/>	Hambühren	<input type="checkbox"/>	Nienhagen	<input type="checkbox"/>		
CE- Wietzenbruch	<input type="checkbox"/>	Hermannsburg	<input type="checkbox"/>	Unterlüß	<input type="checkbox"/>		

Welche Qualifikation haben Sie?

Übungsleiter/in C	<input type="checkbox"/>	Übungsleiter/in B	<input type="checkbox"/>	Übungsleiter/in A	<input type="checkbox"/>
Sportlehrer/in	<input type="checkbox"/>	Sportstudent/in	<input type="checkbox"/>	Erzieher/in	<input type="checkbox"/>
Physiotherapeut/in	<input type="checkbox"/>	andere Qualifikation _____			

Sind Sie interessiert an Weiterbildungen zum Thema:

„Übungsleiter in der Ganztagschule“? ja nein

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Schulen einverstanden ja nein

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

KREISSPORTBUND CELLE e.V.
Katja Koch
Koordinationsstelle Ganztagschule und Sportverein
Projektleitung