**Bewegungsangebote 2020**

Allgemeine Informationen zu Ihrem Bewegungsangebot:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktdaten Ansprechperson** |  |
| **Name Bewegungsbegleiter/innen** |  |
| **Titel des Bewegungsangebots**  **(z.B.: Ich bewege mich-mir geht es gut! , Bewegung in die Dörfer, Tanz und Musik…)** |  |
| **Kurzbeschreibung /Art des Angebots**  **(z.B. Bewegung im Freien, Spaziergehgruppe, Gymnastik, Musik, Spiele, geselliges Beisammensein…)** |  |
| **Zeit (jeden…von…bis…)** |  |
| **Teilnahmegebühr ja/nein (wenn ja: Kostenhöhe)** |  |
| **Adressdaten, Ort, Treffpunkt** |  |
| **Alternative schlechtes Wetter** |  |
| **Regionaler Runder Tisch** | *Bitte geben Sie hier an, ob und wenn ja welchem regionalen Runden Tisch Sie angehören.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verwendetes Material**  (gut geeignet, nicht gut geeignet) |  |
| **Teilnehmerstruktur**  (Alter von-bis, Geschlecht, Teilnahme als Single oder mit Begleit-person/Partner?) |  |
| **Teilnehmerkondition** (fit, im Rollstuhl, kommen mit Rollator, …?) |  |
| **Besonderheiten und Highlights**  (Sponsoren, Gruppenstimmung, gemeinsame Ausflüge bzw. Events…) |  |
| Ist Ihnen bekannt, dass die TN auch an anderen Bewegungsangeboten teilnehmen (z.B. in Sportvereinen, VHS oder Fitnessstudio)? | |

|  |
| --- |
| Wissen Sie, ob auch Menschen dabei sind, die sich aufgrund von TN-Gebühren sonst kein Bewegungsangebot leisten könnten? |

weitere Informationen an die LZG:

|  |
| --- |
|  |

**Bitte führen Sie auf den folgenden Seiten die Treffen Ihrer Bewegungsgruppe im Jahr (2019) auf, soweit dies aus Ihrer Erinnerung heraus möglich ist:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bitte notieren Sie auf den folgenden Seiten die Treffen Ihrer Bewegungsgruppe in diesem Jahr (2018):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Teilnehmerzahl** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |