



Förderung von Kooperationen zwischen Schule und Verein durch den Volleyball-Verband Rheinland e. V.

Vereinsname:

Datum:

An die Geschäftsstelle des VVR
Rheinau 11
56075 Koblenz

Anmeldung zur Fördermaßnahme „Vollix“ 2015

Hiermit melden wir uns zu der o. g. Fördermaßnahme an.

Name des Vereins: _____

Name der Kooperationsschule: _____

Adresse und Ansprechpartner* der Kooperationsschule: _____

*Das Lehrmaterial wird an die Schuladresse, zu Händen des Ansprechpartners, versendet!

Schulform: Grundschule Gymnasium Realschule
(bitte ankreuzen!) Gesamtschule sonstige:

Angaben zum Ansprechpartner des Vereins (alle Felder sind verpflichtend):

Vor-/Nachname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ u. Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die o.g. Schule und der o.g. Verein sind mit einer Kooperation einverstanden und richten nach Möglichkeit gemeinsam eine Schul-AG ein, um die Kinder auf das schulübergreifende Turnier „DVV-Grundschul-Cup“ vorzubereiten.

Ort, Datum, Unterschrift Vereinsvertreter

Ort, Datum, Unterschrift Schulleitung