

ANTWORTSCHEIN - KINDERGARTEN TÄGLICHE BEWEGUNGSEINHEIT - HOCKEY

Name des Kindergartens:

Kontaktperson: Name:

Anschrift:

Mail:

Telefon:

- ☐ **Wir haben prinzipiell Interesse**, eine Kooperation mit dem Österr. Hockeyverband einzugehen:
(Dem Kindergarten entstehen keinerlei Kosten – Start ist immer zu Semesterbeginn möglich)

- ☐ **Folgende Einheit wäre für uns interessant:**

☐ Einheit für 2 - 4 Jährige ☐ Vormittag ☐ Nachmittag

☐ Einheit für 4 - 6 Jährige ☐ Vormittag ☐ Nachmittag

Wochentag: Uhrzeit:

☐ Andere Form:

- ☐ **Wir haben Leihschläger** und Bälle im Kindergarten:

Anzahl Schläger Anzahl Hockeybälle

- ☐ **Wir haben noch keine Hockeyausrüstung** und benötigen Leihmaterial vom Österr. Hockeyverband

Wünsche, Ideen, Anregungen, best. Kooperationen mit Hockeyvereinen:

.....

....., am

Unterschrift, Stempel Kindergarten

Anmeldung jederzeit - unverbindlich an kubi@hockey.at

Gerhard Kubassa / ÖHV – Schulhockey Austria: 0699 / 124 95 209