Oliver Pietruschke
Osterfeld 28 a
31552 Rodenberg
Tel. 05723 -7980073
Fax 03212 - 1412548
E-Mail: oliver@pietruschke.de

Schulsportreferent
des
Deutschen Judo-Bund e.V.

DJB
DEUTSCHER JUDO BUND e.V.

Kooperationsbestätigung „Tag des Judo“

Datum des Kooperationstages

Name d. kooperierenden Schule, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail	Name d. kooperierenden Vereins, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail

verantwortliche Übungsleiter/Trainer des o.g. Vereins (Telefon, E-Mail)

Zeitraum der gewünschten Kooperation, Klasse(n) und verantwortliche anwesende Lehrer (z.B. 1.-2. Std., Klasse 1a, Herr Mustermann)

Zeitraum (Std./Uhrzeit)	Klasse	verantwortlicher Lehrer	Schülerzahl

Ansprechpartnerin:
Bremer
Judo-Verband e.V.
Schulsportreferentin
Berit Iversen
tireb.iversen@google
mail.com

Mit folgender Unterzeichnung wird die Kooperation durch und für die Schulleitung und den Verein bestätigt. Es wird bestätigt, dass die Übungsleiter/Trainer eine gültige ÜL-/Trainer-Lizenz besitzen und sich bis zum Kooperationstag über die örtlichen Gegebenheiten der Sportstätten informieren und ihr Programm dementsprechend organisieren. Im Falle von Ausfällen ist der jeweilige Kooperationspartner umgehend zu informieren. Der Verein/die Schule verpflichtet sich zur Rückmeldung dieser Bestätigung durch Fax oder E-Mail an den Schulsportreferenten des entsprechenden Bundeslandes und DJB. Das Original verbleibt in der Schule, die Kopie bekommt der Verein.

_____
Datum, Ort, Unterschrift der Schulleitung, Stempel

_____
Datum, Ort, Unterschrift des Vereins durch den Vereinsvertreter, Stempel