



KREIS
LIPPE



Rückmeldebogen

Aktionsbündnis „LippeSchwimmt“

Kommune/Unternehmen/Akteur: _____

Ansprechpartner*in: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ich beteilige mich mit Folgendem an dem Aktionsbündnis:

- Bereitstellung von Wasserflächen
- Durchführung von Schwimmkursen
- Bereitstellung von Personal
- Mitarbeit im administrativen Bereich
- Finanzielle Unterstützung
- Ideelle Unterstützung (Multiplikator)
- Sonstiges: _____

Wir bieten bereits Schwimmkurse an:

- Ja
- Nein

Wenn ja, welche und wie viele?

Weitere Erläuterung der Beteiligung:

Für weitere Informationen wenden Sie sich an:

Christin Görtler

Kreissportbund Lippe e.V.

Tel.: 05231/627901

E-Mail: C.Goertler@kreis-lippe.de