Porto zahlt Empfänger

Stadt Emden
Fachbereich Gesundheit und Soziales

Ich möchte Sportpartner/in werden

Maria-Wilts-Str. 3
26721 Emden

ANGABEN ZU MEINER PERSON:

Name:

Vorname:

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort):

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsland:

WEITERE INFOS:

Sie möchten dabei sein? Nichts einfacher als das! Füllen Sie einfach die nebenstehende Karte aus und schicken sie uns zu. Das Porto übernehmen wir. Wir melden uns dann bei Ihnen und finden mit Ihnen zusammen die gemeinsame Sportpartnerin oder den gemeinsamen Sportpartner. Gerne können Sie uns auch anrufen oder persönlich vorbei schauen:

Geschäftsstelle des StadtSportBundes Emden e. V.
Große Straße 11, 26721 Emden
Telefon: 0 49 21/ 4 08 73
E-Mail: info@ssb-emden.de
Bürozeiten: Mo. – Do. von 09:00 – 11:30 Uhr

Fachdienst Service/Sozialverwaltung
Koordinierungsstelle Ehrenamt
Sven Dübbelde
Maria-Wilts-Str. 3
Tel.:0 49 21 87 16 44
duebbelde@emden.de

Stadt EMDEN
das Meer an Leben!

StadtSportBund Emden e. V.
im LandesSportBund Niedersachsen e. V.

SPORT-PARTNER-SCHAFT

Sportlich aktiv im Alltag!

MÖCHTEN SIE...

- Spaziergänge in netter Gesellschaft unternehmen?
- sich sportlich betätigen oder sich einfach mehr bewegen?
- mal wieder schwimmen gehen?
- Tanzkurse besuchen?
- Walken?
- Rad fahren?
- Ihrem sportlichen Hobby nachgehen?
- Spaß haben?
- nette Menschen kennenlernen?

Wünschen Sie sich Unterstützung aufgrund einer Behinderung, einer Beeinträchtigung oder eines höheren Alters?

Unabhängig von der Hautfarbe, Herkunft und Religion, wir unterstützen Sie gern!

Bewegung tut gut, ist gesund, stärkt das Selbstbewusstsein und sprengt Barrieren.

WORUM GEHTS ES?

Das Projekt Sportpartnerschaft führt Menschen zum gemeinsamen Sport zusammen, denn Sport verbindet! Wir vermitteln Ihnen die passende Sportpartnerin/den passenden Sportpartner, mit der/dem Sie Ihr sportliches Hobby gemeinsam ausüben können.

Möchten Sie Mitglied eines Sportvereins werden? Auch dabei ist Ihnen Ihre Sportpartnerin/Ihr Sportpartner gerne behilflich. Zum Ausprobieren werden Sie gemeinsam mit Ihrer Sportpartnerin/ Ihrem Sportpartner an den Trainingseinheiten teilnehmen.

Durch die Mitgliedschaften auf Probe bekommen Sie einen Einblick in verschiedene Bewegungsangebote und kommen mit dem Vereinssport in Kontakt.

ANGABEN ZUR SPORTPARTNERSCHAFT:

Sportart, die ich ausübe oder ausüben möchte:

.....

Sind Sie Mitglied eines Sportvereins?

Ja ◯ Nein ◯

Wenn ja, welcher Verein:

.....

Möchten Sie Mitglied eines Sportvereins werden?

Ja ◯ Nein ◯

Stadtteil, in dem ich tätig sein möchte/kann:

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für das Projekt „Sportpartnerschaft“ verwendet werden darf. Die persönlichen Daten werden lediglich für die Vermittlung einer Sportpartnerschaft verwendet.

.....

Ort, Datum Unterschrift