

Handball-Verband Berlin e.V. · Glockenturmstraße 3+5 · 14053 Berlin

An die  
Berliner Grundschulen

z. Hd. den/ die Schulsportleiter/in  
über die Schulleitung

Heiko Kirchhoff  
Finanzen und Projektmanagement  
Telefon: (030) 89 09 09 95  
Telefax: (030) 89 09 08 48  
E-Mail: kirchhoff@hvberlin.de

IBAN: DE80 1008 0000 0401 1211 00  
BIC: DRESDEFF100

Präsident: Thomas Ludewig  
Steuernummer: 27/610/50647  
Vereinsregister-Nr.: VR 1300B  
Amtsgericht Charlottenburg

Mitglied des  
Deutschen Handballbundes  
Landessportbundes Berlin  
Olympiastützpunktes Berlin

**berlin** Berlin

Sportmetropole

Berlin, 03.09.2018

## Schulprojekt: Handball spielend erleben

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit unserem Projekt „Handball spielend erleben“ möchten wir den Kindern Ihrer Schule den Handballsport näher bringen. Im Rahmen des Sportunterrichts an Ihrer Schule, bieten wir Ihnen die Möglichkeit an drei bis vier aufeinanderfolgenden Tagen oder über eine drei- bis vierwöchige Phase Ihre Schule mit unserem qualifizierten Trainerpersonal zu besuchen. Am besten eignen sich für das Projekt die Klassenstufen 3 bis 6.

Sollten Sie Interesse an diesem Angebot haben, füllen Sie bitte den beigefügten Rückmeldebogen aus und senden Sie ihn per Fax an: 030/ 890 90 848 oder per Mail an: [info@hvberlin.de](mailto:info@hvberlin.de)

Das Projekt wird von der Sportjugend Berlin finanziert und unterstützt. Es entstehen keine Kosten für Sie oder Ihrer Schule für die Umsetzung.

Über die Teilnahme Ihrer Schule an unserer Aktion würden wir uns sehr freuen. Sollten Sie Rückfragen haben, melden Sie sich unter den oben angegebenen Kontaktdaten.

Mit freundlichen Grüßen,  
HANDBALL-VERBAND BERLIN e.V.

gez. Heiko Kirchhoff  
MA Finanzen und Projektmanagement

PARTNER DES HVB

# Rückmeldebogen

## „Handball spielend erleben“

Handball-Verband Berlin e.V.  
Glockenturmstr. 3/5  
14053 Berlin

Per Fax: (030) 8909 0848  
Per Mail: [info@hvberlin.de](mailto:info@hvberlin.de)

### Unsere Schule möchte am Projekt „Handball spielend erleben“ teilnehmen

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 2 Tage | <input type="radio"/> in einer Woche      |
| <input type="radio"/> 3 Tage | <input type="radio"/> über mehrere Wochen |
| <input type="radio"/> 4 Tage |   |

Über folgende Wochen/ Zeitraum verteilt (Terminpräferenz): \_\_\_\_\_

- Klassenstufen:
- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| <input type="radio"/> | 2. Klasse – Anz.: ____ |
| <input type="radio"/> | 3. Klasse – Anz.: ____ |
| <input type="radio"/> | 4. Klasse – Anz.: ____ |
| <input type="radio"/> | 5. Klasse – Anz.: ____ |
| <input type="radio"/> | 6. Klasse – Anz.: ____ |

- Gegebenheiten vor Ort:
- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Sporthalle – Gr.: ____                        |
| <input type="radio"/> | Handballtore                                  |
| <input type="radio"/> | Handbälle – Anz.: ____                        |
| <input type="radio"/> | Sportmaterialien (z.B. Hüttchen, Seile, etc.) |

### Ansprechpartner:

Schule: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte Informationen über zukünftige Veranstaltungen im Schulhandball informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Alle Informationen werden an die angegebene E-Mailadresse versandt. Wir bitten Sie daher eine E-Mailadresse anzugeben, wozu Sie regelmäßig Zugang haben.