



Rückmeldung des Sportvereins

1. Name des Vereins:
2. Kibaz Veranstaltungstag (Datum):
3. Anzahl der am Kibaz teilgenommenen Kinder:
4. Kibaz durchgeführt in Zusammenarbeit mit (bitte ankreuzen):

Kindertageseinrichtung/Familienzentrum

Anerkannter Bewegungskindergarten

Grundschule

Sonstiges:

Bitte senden Sie den Bogen zurück an:

info@volleyball.nrw

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Westdeutscher Volleyball Verband

