

Evaluationsbogen

ELWI Aktion



Vereinsname: _____

Ansprechperson:	
Tel.:	
E-Mail:	

Datum der Aktion:	
Anzahl an Teilnehmenden:	
(Geschätzte) Altersspanne der Teilnehmenden:	

Art der Aktion

- ☐ In einer/mehreren bestehenden Sportgruppe/n
- ☐ Interne sportgruppenübergreifende Vereinsaktion
- ☐ Offene Aktion, auch für Nichtmitglieder

Kooperationspartner

(Falls vorhanden bitte angeben)

Verbesserungsvorschläge und Tipps

(zum Beispiel zur Durchführung, zum Handbuch, etc.)

Sonstiges Feedback

_____ Datum	_____ Unterschrift
----------------	-----------------------

Den ausgefüllten Bogen bitte per Mail senden an: lene.ankermann@ksb-osnabrueck.de