

Windelpurzler

Bewegung ist ein wesentlicher Bestandteil für eine gesunde Entwicklung von Kleinkindern. Mit vielfältigen Wahrnehmungs- und Bewegungserfahrungen werden in diesem Kurs die motorischen Fähigkeiten der Kleinsten gefördert. Bewegungsanreize werden durch altersgerechte Geräteaufbauten geschaffen und anhand verschiedenster Materialerfahrungen ergänzt. Auch der soziale Kontakt mit gleichaltrigen Kleinkindern steht im Mittelpunkt dieses Kurses.

Bitte die aktuellen Coronaregelungen zur Teilnahme am Sportangebot in Innenräumen beachten.

Altersgruppe: ab ca. 12 Monaten bis 2 Jahre – weitestgehend selbstständiges Laufen wird vorausgesetzt

Kurstag: Dienstag, 09:30 bis 10:30 Uhr

Kursbeginn: 26. April 2022 (6 Einheiten)

Sportstätte: Hochfeldhalle Huchenfeld

Kursleiterin: Sarah Kettner, Sportwissenschaftlerin

Kursgebühr: TVH-Ehrenamtliche und Übungsleiter 18€
Gäste 39€

Termine: 26.04., 03.05., 10.05., 17.05., 24.05., 31.05.

Anmeldung

Bis 25. April 2022

per Mail unter: geschaeftsstelle@tvhuchenfeld.de

Das Anmeldeformular ist auch online auf unserer Homepage www.tvhuchenfeld.de zu finden

Kursanmeldung Windelpurzler

bis 25. April 2022

per Mail unter geschaeftsstelle@tvhuchenfeld.de

Bitte die aktuellen Coronaregelungen zur Teilnahme am Sportangebot in Innenräumen beachten.

Name, Vorname.....

Straße.....

Email..... Telefon-Nr.....

Mit meiner Anmeldung bestätige ich auch die Kenntnis und Einhaltung der Hygieneregeln des TVH.

PLZ, Ort Datum, Unterschrift.....

Kursgebühr: TVH-Ehrenamtliche und Übungsleiter 18 € (6x)
 Gäste 39 € (6x)

Du nimmst / Sie nehmen regelmäßig an den Kursen beim TV Huchenfeld teil?

Dann werde Mitglied, nutze die günstigeren Kursgebühren für Mitglieder und unterstütze dadurch den organisierten Sport. Das Anmeldeformular ist auf unserer Homepage tvhuchenfeld.de zu finden.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1880 Huchenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1880 Huchenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber, Name und Vorname _____ Adresse _____

Kreditinstitut, Name _____

BIC _____ | _____

IBAN DE _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber _____