

## VEREINBARUNG BILDUNGSKOOPERATION 2024 / 2025

**Verein**

ZVR: \_\_\_\_\_ Vereinsname: \_\_\_\_\_

DV (Zutreffendes bitte ankreuzen):  ASKÖ  ASVÖ  SPORTUNION

Vereinsadresse: \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn im Verein (Name, Email, Tel.): \_\_\_\_\_

**Vom Durchführenden des Vereins auszufüllen:**

Name der/s Durchführenden: \_\_\_\_\_

Kontakt (Tel., E-Mail): \_\_\_\_\_

Ausbildung im Sportbereich<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Ort der Durchführung: \_\_\_\_\_

Gruppen Anzahl:  vormittags: \_\_\_\_  
 nachmittags: \_\_\_\_ Gruppe(n) Anzahl der geplanten Einheiten pro Gruppe \_\_\_\_**Bildungseinrichtung**

KZ: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

DirektorIn/LeiterIn: \_\_\_\_\_

Kontakt (Tel., E-Mail): \_\_\_\_\_

**Möglichkeiten einer Kooperation:****1. vormittags:**

- Der Verein bietet vier vielseitige Bewegungseinheiten pro Klasse/Gruppe im Zeitraum eines Schuljahres an (empfohlen wird, hierbei auf Stundenblockung zu verzichten). Seitens des Vereins dürfen keine Beiträge eingehoben werden.
- Um einen Wissenstransfer zu gewährleisten, hat der/die PädagogIn die Aufsichtspflicht und wird in die Einheit eingebunden.

**2. nachmittags:**

- Der Verein bietet mind. 10 vielseitige Bewegungseinheiten<sup>2</sup> pro Gruppe über einen Zeitraum von mind. 10 Wochen innerhalb eines Schuljahres in der Nachmittagsbetreuung, im Anschluss an die reguläre Betreuungszeit oder ausserhalb des Unterrichts an.
- Stundenblockung ist nicht erwünscht, eine wöchentliche Einheit über das gesamte Schuljahr soll angestrebt werden.
- Abgerechnet werden können mind. 10 bis maximal 30 Einheiten pro Gruppe. Hier kann der Verein auch angemessene Beiträge einheben, um die Einheiten langfristig finanzieren zu können. Eine Gruppengröße von mind. 8 Kindern soll nicht unterschritten werden, da eine spielerische und gemeinschaftliche Vermittlung von Bewegung im Mittelpunkt steht.

**BITTE WENDEN!**

<sup>1</sup> Ein entsprechender Ausbildungsnachweis ist gemeinsam mit der Vereinbarung an den jeweiligen Dachverband zu senden, sofern dieser dort noch nicht vorliegt.

<sup>2</sup> eine EH = mind. 50 min

## Kooperationsrichtlinien

Der Sportverein erklärt sich hiermit zu Folgendem bereit:

- **Abgabe der Vereinbarung bis Ende September 2024**
- Anbieten von regelmäßigen, polysportiven Bewegungseinheiten
- Zusammenarbeit und terminliche Koordinierung mit der Ansprechperson der Bildungseinrichtung sowie des Dachverbands
- Öffentlichkeitsarbeit unter Verwendung des **Bewegungsland Steiermark** Logos
- Fortlaufende Ausbildung der Durchführenden zur Qualitätssicherung der Angebote
- Führen von Dokumentations- und Anwesenheitslisten zur Qualitätssicherung
- Abgabe der Abrechnung: Dokumentation, Anwesenheitsliste und Rechnung im Original unterzeichnet und gestempelt an den Dachverband: **Deadline Abrechnung = Ende Juli 2025**
- Achtung: eine missbräuchliche Verwendung der Abrechnungsformulare kann zu einer Rückzahlung der Subvention führen

Der **Bewegungsland Steiermark**-Partner (Kindergarten, Volksschule, Gemeinde) erklärt sich in der Kooperation zu folgenden Aufgaben bereit:

- Bereitstellen von Turnsälen, Sportutensilien und -geräten
- Zusammenarbeit und terminliche Koordinierung mit der Ansprechperson des Vereins
- Öffentlichkeitsarbeit unter Verwendung des Logos **Bewegungsland Steiermark**
- Information der Eltern zur Kooperation und weiterführenden Vereinsangeboten

### Unterzeichnung der Vereinbarung

Die Kooperation beruht auf den angeführten Richtlinien und definiert sich durch Wertschätzung und gegenseitige Akzeptanz der Bildungseinrichtung, des Vereins und des Dachverbands.

#### 1. Genehmigung durch den betreuenden Dachverband :

gültig nur durch Unterschrift und Stempel des Dachverbands

ProjektbetreuerIn: Nadja Büchler/Manuela Fally

Kontakt (Tel., Email): 0664/88611650 od. 0664/88168339 asvoe@bewegungslandsteiermark.at

Unterschrift Dachverband: \_\_\_\_\_

#### 2. Verein:

Ich stimme zu, dass mein Vor- und Zuname, Adresse des Vereins, meine E-Mailadresse und meine Telefonnummer innerhalb vom Bewegungsland Steiermark, zum Zweck der Verwaltung und Förderabwicklung verarbeitet werden dürfen. Die Zustimmung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft mittels E-Mail an asvoe@bewegungslandsteiermark.at widerrufen werden.

#### 3. Bewegungsland Steiermark-Partner:

Ich stimme zu, dass Vor- und Zuname, Adresse der Bildungseinrichtung, E-Mailadresse und Telefonnummer innerhalb vom Bewegungsland Steiermark, zum Zweck der Verwaltung verarbeitet werden dürfen. Die Zustimmung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft mittels E-Mail an asvoe@bewegungslandsteiermark.at widerrufen werden.

Ich stimme zu, dass Vor- und Zunamen der teilnehmenden Kinder in einer Anwesenheitsliste vom Verein dokumentiert werden und für die Abrechnung an den Dachverband weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift **Verein**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
**Bewegungsland Steiermark- Partner**