

Verein/Institution/Person

Leipziger Förderkreis Gesundheits- und
Behindertensport e.V.
c/o Sächsischer Behinderten- und
Rehabilitationssportverband e.V.
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

Berichterstattung

Veranstalter/Ausrichter/Verantwortlicher

Art und Thema der Veranstaltung Termin/Zeitraum

Projektbeschreibung (Ziel, Zielgruppe, Anteile im Behinderten- oder Gesundheitssport):

Stempel / Unterschrift

.....