

(Nordic-)Walking-TREFF-Adresse:

Name des (Nordic)Walking-TREFFs (Nordic)Walking-LeiterIn (Vor- und Zuname)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon E-Mail Website

 (bitte ankreuzen)

Der (Nordic)Walking-TREFF ist einem Leichtathletik-Verein oder einem [ ]  [ ]

Sportverein mit Leichtathletik-Abteilung angeschlossen **ja nein**

Anteil der Vereinsmitglieder im (Nordic)Walking-TREFF       %

Name des Sportvereins und, falls bekannt, Mitgliedsnummer Mitgliedsnummer



Angebote Ihres (Nordic-)Walking-TREFFs:

Wie viele **Gruppen** hat Ihr (Nordic-)Walking-TREFF?

Bitte nennen Sie die Zahl der **Betreuer\*innen** in Ihrem

(Nordic-)Walking -TREFF

 (bitte ankreuzen)

Bietet Ihr (Nordic-)Walking-TREFF eine **Anfängerbetreuung** an? [ ]  [ ]

 **ja nein**

Wurden in Ihrem (Nordic-)Walking-TREFF in den vergangenen 3 Jahren eine [ ]  [ ]

oder mehrere **öffentlichkeitswirksame Aktionen** zur Mitgliedergewinnung **ja nein**

(z.B. (Nordic-)Walkingabzeichen- Abnahme, run up, Tag der offenen Tür,

Tag des Laufens, Pressearbeit) durchgeführt?

(Bitte Ausschreibung, Plakat oder Zeitungsausschnitt oder eine Bestätigung vom Verein beifügen.)

Hat Ihr (Nordic-)Walking-TREFF in den vergangenen 3 Jahren [ ]  [ ]

**Angebote zur Prävention** (Vorsorge zur Gesundheit) umgesetzt? **ja nein**

Beispiele: Kurse zur Gewichtsreduktion, Ernährungskurs, Orthopädie-Beratung?

Art der Angebote?

(Bitte Ausschreibung, Plakat oder Zeitungsausschnitt oder eine Bestätigung vom Verein beifügen.)

Bietet Ihr (Nordic-)Walking-TREFF **Angebote für Familien**? [ ]  [ ]

Beispiele: Kinder-Walking-TREFF, Kinderbetreuung, Familienausflug, Weihnachtsfeier? **ja nein**

Art der Angebote?

(Bitte Einladung, Ausschreibung, Plakat oder Zeitungsausschnitt oder eine Bestätigung vom Verein beifügen.)



Fragen an die (Nordic-)Walking-TREFF-Leitung:

 (bitteankreuzen)

Haben Sie in den vergangenen 3 Jahren **Aus- und/oder Fortbildungskurse** [ ]  [ ]

für (Nordic-)Walking-TREFF-Leiter besucht? **ja nein**

(Bitte entsprechende Bescheinigung beilegen)

Haben Ihre (Nordic-)Walking-TREFF -**Betreuer\*innen** in den vergangenen [ ]  [ ]

3 Jahren **Aus- und/oder Fortbildungskurse** für (Nordic-)Walking-TREFF – **ja nein**

Betreuer besucht?

(Bitte entsprechende Bescheinigung beilegen)

Bitte geben Sie die **Anzahl der Personen** an, die an **Aus- und/oder**

**Fortbildungskursen** teilgenommen haben.

Name des (Nordic-)Walking-TREFFs (Nordic-)Walking -TREFF-LeiterIn (Vor- und Zuname)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon E-Mail Website

Anteil der Vereinsmitglieder im (Nordic-)Walking-TREFF       %

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an den:

Deutschen Leichtathletik-Verband, Alsfelder Straße 27, 64289 Darmstadt

Für Rückfragen steht Ihnen die DLV-Geschäftsstelle, Referat Sportentwicklung,
Tel.: 0 61 51 – 77 08 71, sportentwicklung@leichtathletik.de gerne zur Verfügung

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!

DEUTSCHER LEICHTATHLETIK-VERBAND