



**Verein zur Förderung von sportlichen Aktivitäten  
von Menschen mit und ohne Unterstützungsbedarf/Behinderung**

Nordbahnstraße 36/2/4.2, 1020 Wien

**www.beinmotion.at**

office@beinmotion.at

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Wir freuen uns bekannt zu geben, dass der Verein Be in Motion ein neues Angebot für Kinder ab 5 Jahren Ende Februar startet. Ganz nach unserem Leitbild wollen wir die Kinder für Bewegung, Spiel und Spaß begeistern. Die Kinder erwartet:

- Ballspiele
- spielerisches Turnen
- Rhythmik & Tanz
- Spiele
- ... und viel mehr

Das Sportangebot startet am Mittwoch, 28. Februar 2024 und findet jeden Mittwoch im Turnsaal der Eduardgasse statt. Die Anzahl der Teilnehmer:innen ist auf 15 Kinder beschränkt.

**Wann: Mittwoch, 16:00-16:50 Uhr**

**Wo: Eduardgasse 3  
1180 Wien**

**Kosten: € 35,-/ Halbjahr (28.02. – 26.06.2024)**

**Trainerin: Michaela Portele (0660 352 62 13)**

Wir freuen uns auf euch!

Mit sportlichen Grüßen,  
Michaela Portele

Verein Be in Motion  
Laufendes Angebot

Der Verein Be in Motion bietet inklusive Angebote für Kinder, Jugendliche und Erwachsene an. Wir sind darauf bedacht, dass jeder/jede an unserem Angebot aktiv teilhaben kann. Sollte es Rückfragen bezüglich des Sportangebotes geben wenden Sie sich gerne an [trainerin@beinmotion.at](mailto:trainerin@beinmotion.at) oder telefonisch 0660 352 62 31. Wir beantworten Ihre Fragen sehr gerne.



## ANMELDUNG

### Teilnehmer:innendaten

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Rechnungsadressat:in** Vor- & Zuname \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Ansprechperson:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Verhältnis zur/zum Teilnehmer\*in  Mutter  Vater  (Bezugs)Betreuer:in

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Fahrtendienst**  Ja: Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Nein

Aktivrollstuhl

Elektrorollstuhl

Rollator/ Gehhilfe

### Hilfsmittel

Schiene(n)

Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich habe die Einladung sowie die Anmeldung sorgfältig gelesen und bestätige mit meiner Unterschrift die gemachten Angaben, akzeptierte die angeführten Teilnahmebedingungen sowie den Eigenbeitrag von € 35,00.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r



## Organisatorisches

a) **Anmeldung:**

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bis 09.02.2024 an:

per E-Mail: [trainerin@beinmotion.at](mailto:trainerin@beinmotion.at)

Oder per Post: Verein Be in Motion, Nordbahnstraße 36/2/4.2, 1020 Wien

b) **Zahlungsbedingungen:**

Mit erfolgter Anmeldung ist der Betrag von € 35,00 fällig unter dem **Kennwort:** „**Kinderturnen 2024 und Name von Teilnehmer\*in**“ auf folgendes Konto zu überweisen. Die Anmeldung wird erst mit dem Eingang der Anzahlung gültig. Bitte beachten Sie die maximale Platzanzahl von 15 Kindern. Die Plätze werden anhand der eingehenden Anmeldungen gereiht.

**Kontodaten:**

**Verein Be in Motion**

IBAN: **AT21 2011 1296 5149 9300**

BIC: **GIBAATWWXXX**

c) **Teilnahmebedingungen:**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass ihr Kind ohne Bedenken am Kinderturnen teilnehmen kann. Spezifische Bedürfnisse von Kindern werden im Vorfeld mit dem Trainer:innen – Team von Be in Motion abgeklärt, um einen sicheren Raum für Kinder und Trainer:innen zu ermöglichen.

d) **Bekleidung/Trinkflasche:**

Die Kinder haben Gewand welches für Bewegung und Sport geeignet ist sowie eine Trinkflasche beim Sportangebot mit.