



Abschlussbericht NRW-Schulgolf

NRW-Mitglied:		
Projektleitung:		
Durchführungsort:		
Durchführende Trainer:	1.	Lizenz
	2.	Lizenz
	3.	Lizenz

Projekt (wie beantragt)		
Projektname:		
Projektdauer:	von:	bis:

Teilnehmende Schule am Projekt:	
Schule:	
Adresse:	
Telef. erreichbar unter:	
Ansprechpartner:	

Teilnehmerliste			
Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Aufnahme in Club Datum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

13			
14			
15			
16			

Kurze Skizzierung des Verlaufs des Projektes:

Wurden die Ziele, wie im Projektantrag formuliert, erreicht?

Ja

Nein

Kurze Erläuterung:

Ort, Datum

Unterschrift