



Projektbogen

Projektgemeinde:	Saarpfalz-Kreis
Projektname:	Netzwerk Saarpfalz mit peb-ein Landkreis macht sich fit, AG Bewegung
Projektbeschreibung:	<p>Die AG Bewegung trifft sich 3-4 mal im Jahr um Bewegungsangebote für Kinder und Jugendliche im Saarpfalz-Kreis zu fördern und zu entwickeln, wie z.B ein Wandertag mit peb für die ganze Familie, Fahrradkurse für Migrantinnen sowie die Aktion 3000 Schritte für die Kitas extra oder die Einführung der bewegte Schulpause in weiterführenden Schulen.</p> <p>Teilnehmen können alle, die an einer Mitarbeit interessiert sind wie Vertreter von Vereinen, Kitas, Schulen und anderen Institutionen, aber auch Privatpersonen .</p>
Darstellung des Anbieters/Kooperationspartners:	Das Netzwerk wird federführend vom Gesundheitsamt geleitet, die AG wird von Eva Schwerdtfeger moderiert
Ort/e der Veranstaltung, wenn nicht gleich Kontakt:	Gesundheitsamt des Saarpfalz-Kreises, Kreisverwaltung Am Forum 1, 66424 Homburg, Raum 301
Termin / Termine (Datum):	Nächster Termin: 12. September 2013 um 9.30 Uhr
Kosten / Gebühren / Eintritt:	keine

Zusätzliche Angaben:	Ort der Veranstaltung wechselt
Verantwortlich für den Inhalt	Eva Schwerdtfeger Leiterin der Koordinierungsstelle Umwelt und Gesundheit Gesundheitsamt Homburg 06841-104 8391 eva.schwerdtfeger@saarpfalz-kreis.de
Kontakt	Name, Vorname s.oben Institution Anschrift Telefon/Fax E-Mail
<p>Veröffentlichungserklärung</p> <p>Hiermit gebe ich _____ die ausdrückliche, unwiderrufliche Genehmigung, die von mir gemachten Aufnahmen ohne jede zeitliche, örtliche und räumliche Einschränkung in allen bildlichen Darstellungsformen zu veröffentlichen und zu verwerten. Dieses Recht kann auf Dritte übertragen werden.</p> <p>Ich bestätige, dass ich die vollen Rechte der zur Verfügung gestellten Bilder besitze und im Falle eines Rechtsanspruchs die Kosten tragen werden.</p> <p>Ich erkläre, damit für meine Tätigkeit und die Einräumung sämtlicher Nutzungsrechte vollumfänglich abgefunden zu sein und keine weiteren Forderungen gegen die LandesArbeitsgemeinschaft für Gesundheitsförderung Saarland e.V. oder Dritte geltend zu machen.</p> <p>Ich bin zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Erklärung volljährig und voll geschäftsfähig.</p>	