



# Come on girls, let's play Basketball!



Informationen zu Ihrer Basketballabteilung bzw. Ihrem Verein:

Verein/Schule \_\_\_\_\_

Landesverband: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_ Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## Für Schulen, die am Projekt teilnehmen:

Mit welchem Verein ist eine Kooperation vorgesehen, so dass die Mädchen am Spielbetrieb teilnehmen können? \_\_\_\_\_

An welchen Wettkämpfen soll das Team teilnehmen?

\_\_\_\_\_

Gibt es an der Schule weitere Basketballgruppen?  Nein  in Planung  
 ja, und zwar \_\_\_ Mädchengruppe/n \_\_\_ Jungengruppe/n \_\_\_ gemischte Gruppe/n

## Für Vereine:

Wie viele Teams Ihres Vereins nehmen aktuell am Spielbetrieb teil?

Saison __/__	weiblich	männlich
Senioren		
Jugend		

In welchen Altersklassen nehmen weibliche Teams Ihres Vereins am Spielbetrieb teil?

U20	U18	U16	U14	Minis bzw. U12

Das „Come on girls“-Projektteam soll in der Spielzeit 20\_\_/\_\_ in der Altersklasse \_\_\_\_\_ am Spielbetrieb im Kreis/Bezirk \_\_\_\_\_ teilnehmen.

Am/Bis zu folgenden/m Datum wurde/wird das Team gemeldet/sein: \_\_\_\_\_

In Ihrem Verein spielen

nur Mädchen und Damen  nur Jungen und Herren  beide Geschlechter

Welche begrenzenden Faktoren sehen Sie für die Entwicklung Ihres Vereins?

\_\_\_\_\_



# Come on girls, let's play Basketball!



- |                   |                             |                               |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Trainingszeiten   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sporthallen       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Trainer, Betreuer | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Finanzen          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| andere Gründe:    | _____                       |                               |

## Für alle Projektteams:

Welche Ballgröße wünschen Sie sich:  Größe 5 (10 Bälle)  Größe 6 (3 Spielbälle)

Wie erfolgt die Kontaktaufnahme zu den Spielerinnen?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch Werbung in Schulen      | <input type="checkbox"/> durch Zeitungsartikel |
| <input type="checkbox"/> durch Mund-zu-Mund-Propaganda | <input type="checkbox"/> übers Internet        |

Welche Qualifikation besitzt die/der Trainerin/Trainer des Projektteams?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trainerlizenz, welche? _____ | <input type="checkbox"/> Sportlehrerin/Sportlehrer |
| <input type="checkbox"/> andere Qualifikation _____   | <input type="checkbox"/> keine                     |

Ist die/der Trainerin/Trainer ein Neueinsteiger?  Ja  Nein

Wenn nein, welche Teams hat die/der Trainerin/Trainer zuvor betreut?

\_\_\_\_\_

Warum spielen Ihrer Meinung nach nur wenig Mädchen/Frauen Basketball?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie kann man Mädchen/Frauen in den Basketballvereinen/-mannschaften halten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ihre Verbesserungsvorschläge zur Förderung des Mädchen- und Damenbasketballs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe keine Einwände gegen die Weitergabe meiner Adresse und Telefonnummer an die anderen Projektteams (ausschließlich!), so dass ein Austausch (Turniere, etc.) möglich wird.

\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift)

Vielen Dank für Ihre Angaben