

„Zurück auf den Platz“



Teilnehmer Liste – Training SGM Täle

Training am: _____ Beginn: _____

Mannschaft: _____ Ende: _____

	Name	Vorname
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		

16		
17		
18		
19		
20		

Verantwortlicher Trainer: _____
(Name in Druckbuchstaben)

Der o.g. Übungsleiter ist dafür verantwortlich, dass alle Hygienevorschriften eingehalten werden und die Teilnehmerliste vollständig und leserlich ausgefüllt ist.

Wenn das Training ausfällt, ist die Liste ebenfalls ausgefüllt mit „Absage“ abzugeben.

Die Teilnehmerliste ist spätestens zwei Tage nach dem Training abzugeben.

„Zurück auf den Platz“



Teilnehmer Liste – Training SGM Täle

Training am: _____ Beginn: _____

Mannschaft: _____ Ende: _____

	Name	Vorname
21		
22		
23		
24		
25		

26		
27		
28		
29		
30		

31		
32		
33		
34		
35		

36		
37		
38		
39		
40		

Verantwortlicher Trainer: _____
(Name in Druckbuchstaben)

Der o.g. Übungsleiter ist dafür verantwortlich, dass alle Hygienevorschriften eingehalten werden und die Teilnehmerliste vollständig und leserlich ausgefüllt ist.

Wenn das Training ausfällt, ist die Liste ebenfalls ausgefüllt mit „Absage“ abzugeben.

Die Teilnehmerliste ist spätestens zwei Tage nach dem Training abzugeben.