

Teilnehmerliste

bei Wiederteilnahme von Minderjährigen am Trainings- und
Übungsbetrieb
des Turnvereins Ebringen

Übungsstunde / Trainingseinheit:

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Beginn / Ende:

| | Name, Vorname | Anwesend |
|-----|---------------|----------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |
| 19. | | |
| 20. | | |

Unterschrift Übungsleiter/in: _____