



**Liste der Teilnehmenden 2018**

Art der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Termin und Ort: \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Freiwillig Engagierte/r: \_\_\_\_\_

Zuständiger Landessportbund/-verband: \_\_\_\_\_

<b>Liste der Teilnehmenden</b>			
<b>Name, Vorname</b>		<b>Name, Vorname</b>	
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert:**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Maßnahmenleiters/in