



# Teilnehmerliste (Anlage B)

Sportart: **Sportabzeichen**

Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Datum / Trainingszeit: \_\_\_\_\_

	Name	Vorname	Adresse	Telefonnummer
ÜL				
TN				
TN				
TN				
TN				
TN				

**Rückseite weiter benutzen !**

**Auszufüllen vom Übungsleiter:**

Folgende Kleingeräte wurden in dieser Übungsstunde benutzt:

\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich die Kleingeräte ordnungsgemäß gereinigt habe. Zum Desinfizieren steht folgendes Mittel zur Verfügung: Schnelldesinfektion von Dr. Becher GmbH.

Datum

Unterschrift ÜL

Nach jedem Training in der Geschäftsstelle abzugeben.  
Lindenstr. 11, 21409 Emsen



## Teilnehmerliste (Anlage B)

Sportart: **Sportabzeichen**

Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Datum / Trainingszeit: \_\_\_\_\_

	Name	Vorname	Adresse	Telefonnummer
TN				
TN				
TN				
TN				
TN				