

Programm „Integration durch Sport“ der Brandenburgischen Sportjugend im LSB Brandenburg e.V. Teilnehmerliste

Termin	200...	Ort		Veranstalter	
Maßnahme				Betreuer/Übungsleiter/ Starthelfer	

	Name, Vorname	Geburts- jahr	Straße, Wohnort	Herkunftsland	Unterschrift	Aus- siedler	Zuwan- derer	Einhei- mische	männ- lich	weib- lich
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										

Summe

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert

Ort / Datum

Unterschrift des Maßnahmeleiters