

TV Jahn Wolfsburg e.V. - Abteilung: _____ Gruppe: _____ Sporthalle: _____

Datum: _____ in der Zeit von _____ bis _____ Übungsleiter/in _____

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN LESBAR AUSFÜLLEN!

	Vorname	Nachname	Geburts- datum	Adresse	Telefon/E-Mail-Adresse
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

	Vorname	Nachname	Geburts- datum	Adresse	Telefon/Email-Adresse
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					