

Formblatt „Teilnehmer(innen)liste Kooperation Sportverein/Sportverband und Schule sowie SSAG“

Anschrift des Antragstellers
Vereins- bzw. Schulstempel

Projektnummer: _____
(wird vom KSB/SSB vergeben)

LSB-Mitgliedsnummer: _____
(nur für Sportvereine)

**Teilnehmer(innen)liste
der Kooperationsmaßnahme Sportverein/Sportverband und Schule sowie SSAG**

lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter

Der Unterzeichner bestätigt, dass die Teilnehmerliste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Übungsleiters/Leiters der Maßnahme