

Formblatt**„Teilnehmer(innen)-Liste Kooperation Sportverein/Landesfachverband und Schule“**Anschrift des Antragstellers
Vereins- bzw. Schulstempel

Projektnummer: _____
(wird vom KSB/SSB vergeben)LSB-Mitgliedsnummer: _____
(nur für Sportvereine)**Teilnehmer(innen)-Liste
der Kooperationsmaßnahme Sportverein/LFV und Schule**

lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

Der Unterzeichner bestätigt,
dass die Teilnehmer(innen)-Liste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde._____
Ort, Datum_____
Unterschrift des/der Leiters/in der Maßnahme