

Formblatt (FRL A2/B2/C2)

„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