

**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