

Teilnehmer(innen)-Liste

Formblatt Kooperation „Sportverein und Kita“

Anschrift des Antragstellers
Vereinsstempel

LSB-Mitgliedsnummer: _____
(nur für Sportvereine)

Projektnummer: _____
(wird von BSJ vergeben)

Teilnehmer(innen)-Liste der Kooperationsmaßnahme Kita/Verein

lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Der Unterzeichner bestätigt,
dass die Teilnehmer(innen)-Liste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Übungsleiters(in) der
Maßnahme