

Formblatt „Teilnehmerliste Förderprogramm zur Initiierung von Bewegungsangeboten des organisierten Sports für Kinder mit motorischen Defiziten“

Anschrift des Antragstellers
Vereinsstempel

LSB-Mitgliedsnummer: _____
(nur für Sportvereine)

Projektnummer: _____
(wird von BSJ vergeben)

Teilnehmerliste

der Kooperationsmaßnahme zur Initiierung von Bewegungsangeboten des organisierten Sports für Kinder mit motorischen Defiziten

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 Teilnehmerliste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Übungsleiter/in der Maßnahme