Eckernförder Männer-Turnverein von 1864 e.V.

Übersicht und Einsatz
Übungsleiter

Name, Vorname:

Quartal: **Abteilung / Gruppe:**

mit/ohne Lizenz:

Tag	Datum	TN	Halle / Platz	Uhrzeit von / bis	Std.	Bemerkungen
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				Gesamt:		

Unterschrift Übungsleiterin/ -leiter

Unterschrift Spartenleiterin/ -leiter

Bankverbindung: **Nur ausfüllen bei Erstantrag oder Änderung der Bankverbindung**

Bank	Bankleitzahl	Kontonummer

TN= Anzahl der Teilnehmer