TKV THÜRINGER KEGLER-VERBAND e.V.

# Anwesenheitsliste von Trainingsteilnehmer*innen in Kegelsportstätten

Name Kegelsportstätte Jahnstraße Ort Jena

Club / Verein / Abteilung _____ Datum _____

Bahnverantwortliche _____ Trainer _____

Uhrzeit Start Liste _____ Uhr Ende Liste _____ Uhr

| Name | Vorname | Telefonnummer / E-Mail Adresse |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Listen-Nr.: ...

Unterschrift des / der Bahnverantwortlichen / des Trainers / der Übungsleiterin _____