Anwesenheitsliste von Trainingsteilnehmer*innen in Kegelsportstätten

Name Kegelsportstätte Jahnstraße **Ort** Jena

Club / Verein / Abteilung _____ **Datum** _____

Bahnverantwortliche _____ **Trainer** _____

Name	Vorname	Uhrzeit von bis

Unterschrift des / der Bahnverantwortlichen_____

Ausgefüllte Liste bitte ins JKV-Fach legen!