



**Sport – Teilnehmerliste**

Lehrgang  Rennen

Bezirk/Kader:	_____	Sparte:	_____
Datum von:	_____	Datum bis:	_____
Ort:	_____	Maßnahme:	_____
Lehrgangsleitung:	_____	Trainer/in, Helfer/in:	_____
Kennzeichen 1:	_____	Fahrer/in:	_____
Kennzeichen 2:	_____	Fahrer/in:	_____

Nr.	Name	Vorname	Verein	Jahrgang	Landesverband	Talentsichtung?	Eigenleistung (€)	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Summe Eigenleistung: \_\_\_\_\_

schwäbischer skiverband e. v.

postfach 501031  
70340 stuttgart

fritz-walter-weg 19  
70372 stuttgart

fon 0711 28077-450  
fax 0711 28077-460

www.online-ssv.de  
info@online-ssv.de



*365 Tage sportlich aktiv*  
schwäbischer  
skiverband e.v.

## Sport – Teilnehmerliste

Seite 2

Nr.	Name	Vorname	Verein	Jahrgang	Landesverband	Talent	Eigenleistung (€)	Unterschrift
Übertrag:								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
Gesamtsumme Eigenleistung:								