Juni 2024

Klasse: Name:

		Uhrzeit (von - bis)	Trainingsort	Trainingsinhalt	Name Trainer/in	Unterschrift Trainer/in*
1	**Sa**					
2	**So**					
3	Mo					
4	Di					
5	Mi					
6	Do					
7	Fr					
8	**Sa**					
9	**So**					
10	Mo					
11	Di					
12	Mi					
13	Do					
14	Fr					
15	**Sa**					
16	**So**					
17	Mo					
18	Di					
19	Mi					
20	Do					
21	Fr					
22	**Sa**					
23	**So**					
24	Mo					
25	Di					
26	Mi					
27	Do					
28	Fr					
29	**Sa**					
30	**So**					

* falls nur ein/e Trainer/in, ist eine Unterschrift am Ende ausreichend

Stempel des Vereins: