März 2024

Klasse: Name:

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

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

Stempel des Vereins: