Mai 2024

Klasse: Name:

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

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

Stempel des Vereins: