

Februar 2025

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	Do					

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

Stempel des Vereins: