

November 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					

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

Stempel des Vereins: