

September 2024

Klasse:

Name:

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

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

Stempel des Vereins: