



Nachweis über geleistete Übungseinheiten 2018

Übungsstunde: _____ Abteilung: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Geleistete Übungseinheiten (60 Minuten):

KW1	KW2	KW3	KW4	KW5	KW6	KW7	KW8	KW9	KW10	KW11	KW12	KW13
KW14	KW15	KW16	KW17	KW18	KW19	KW20	KW21	KW22	KW23	KW24	KW25	KW26
KW27	KW28	KW29	KW30	KW31	KW32	KW33	KW34	KW35	KW36	KW37	KW38	KW39
KW40	KW41	KW42	KW43	KW44	KW45	KW46	KW47	KW48	KW49	KW50	KW51	KW52

F = Ferien / Feiertag

Gesamt-Übungsstunden in 2018: _____

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort / Datum

Unterschrift des Übungsleiters / Helfers

☛ **Bitte bis 31.12.18 bei Eva Klenk abgeben!**