Übungsleitung_____ Angebotsnummer_____

Wochentag_____ Uhrzeit von_____ bis_____

LANDESSPORTBUND NORDRHEIN-WESTFALEN

Anwesenheitsliste REHASPORT

Nr.	Name, Vorname	Übertrag Einheiten	Datum																						VO gültig bis…
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
Gesamt Teilnehmeranzahl																									

X = Teilnahme erfolgt E = entschuldigt O = unentschuldigt gefehlt