## Teilnehmerliste Ferienprogramm 2021 mit Lernangeboten im Land Brandenburg Sportabzeichentag für Kinder mit motorischen Defiziten

|  |
| --- |
| Antragsteller |
| Anschrift |
| LSB-Mitgliedsnummer: |  |  | E-Mail-Adresse: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum des DSA-Tages: |  |  | OOrt: |  |

### Teilnehmer\*innen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Alter |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Der Unterzeichner bestätigt, dass die Teilnehmerliste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Rechtsverbindliche Unterschrift(en) Verein  |