Anwesenheitsliste

Neufahrn, _____._____._____

Übungszeit: ___:___ bis ___:___Uhr Mo Di Mi Do Fr

(bitte ankreuzen)

Abteilung: _____

Übungsleiter: _____

lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Mitglied ja	Mitglied nein	Datum																		
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							

lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Mitglied ja	nein	Datum																		
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							
33																							
34																							
35																							
36																							
37																							
38																							
39																							
40																							
41																							
42																							
43																							
44																							
45																							
46																							
47																							
48																							
49																							