

## Teilnehmerliste zur Abrechnung von Fördermaßnahmen im Kooperationsprogramm „Schule und Sportverein“ 2019



Bewilligungsnummer:

Name und Anschrift der Sportorganisation: \_\_\_\_\_

Kooperationsschule:  
durchführender Übungsleiter/Trainer/Lehrer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Sportstätte: Qualifikation Lizenz - Nummer Fachverband

Übungstage:


Berechnung:	Doppelstunden	à 20,00 EUR	=	EUR
<b>wird von der Sportjugend Berlin ausgefüllt!</b>				

(bei SchülerInnen der 1. – 3. Klasse bestätigt die Schule mit Unterschrift und Schulstempel die Teilnahme)

Nr.	Name, Vorname	Alter	Unterschrift
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Übungsleiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Vereinsvertreter

Nr.	Name, Vorname	Alter	Unterschrift
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			