

Turnverein Hude von 1895 e.V.



Anwesenheitsliste

der Sportgruppe..... im Quartal.....

TagUhrzeit von.....bis.....Sportstätte.....

Aufsichtführender verantwortlicher Übungsleiter.....

Datum																			
Teilnehmer (Nachname, Vorname) Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!	Telefon																		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Die vorstehende Liste wurde ordnungsgemäß geführt. Der Teilnehmer mit lfd. Nr.zog sich bei oben markierter Veranstaltung eine Verletzung zu. Er bzw. sein gesetzlicher Vertreter wurde von mir auf die Pflicht zur Unfallmeldung gegenüber dem TV Hude und seiner Versicherung hingewiesen. Der TV Hude übernimmt bei verlorengegangenen Kleidungsstücken und Wertgegenständen keine Haftung.

Bei neuen Teilnehmern bitte die Vereinsmitgliedschaft kontrollieren!

Datum

Übungsleiter