

TEILNAHMELISTE

Veranstaltung / Disziplin	Verantwortliche(r) (Abteilungsleitung)
Zeitraum (Datum)	Veranstaltungsort

Für alle Teilnehmenden bitte unbedingt die entsprechende Hochschule angeben!

	Teilnehmende (Name, Vorname)	Matrikelnr.	Hochschule	Unterschrift
1.				
2.			..	
3.				
4.	
5.				
6.		..		.
7.		..		.
8.				
9.		..		.
10.				
11.		..		.
12.			.	
13.		..		.
14.		..		.
15.				
16.	

Datum, Unterschrift Verantwortliche Person

Datum, Unterschrift Hochschulsportleitung