Nachweis der Übungsleiterstunden

Übungsleiter/in: _____ **Ausweis Nr.:** _____

Sportart: _____ **Jahr** _____

Zeitraum: 1. Quartal ☐ (Jan - März) 2. Quartal ☐ (April - Juni) 3. Quartal ☐ (Juli - Sept) 4. Quartal ☐ (Okt - Dez) bzw. **Monat** _____

Im o.a. Zeitraum wurden von/m genannter/n Übungsleiter/in nachfolgend aufgeführte Übungsstunden selbst geleitet.

Tag	Datum	Zeit von - bis	Anzahl Stunden	Sportart/ Mannschaft	Trainings-Ort/ Stätte	Anzahl Teilnehmer
		Gesamtstunden:				

Strücklingen, den _____

_____
Unterschrift Übungsleiter/in