

Teilnehmendenliste

Verein:

Kursnummer:

Angaben zu den Teilnehmenden				KE 1	KE 2	KE 3	KE 4	KE 5	KE 6	KE 7	KE 8	KE 9	KE 10
				Datum									
Nr.	Name	Vorname	Jahrgang										
1				<input type="checkbox"/>									
2				<input type="checkbox"/>									
3				<input type="checkbox"/>									
4				<input type="checkbox"/>									
5				<input type="checkbox"/>									
6				<input type="checkbox"/>									
7				<input type="checkbox"/>									
8				<input type="checkbox"/>									
9				<input type="checkbox"/>									
10				<input type="checkbox"/>									
11				<input type="checkbox"/>									
12				<input type="checkbox"/>									
13				<input type="checkbox"/>									
14				<input type="checkbox"/>									
15				<input type="checkbox"/>									
Abgelegte Schwimmabzeichen				___ Seepferdchen			___ Bronze			___ weitere Abzeichen			

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die erfassten Daten werden an den Stadtsportbund Hannover und die Region Hannover übermittelt, dort gespeichert und für Abrechnungszwecke weiterverarbeitet. Die Erziehungsberechtigten wurden hierüber informiert und haben schriftlich ihre Zustimmung dazu gegeben.

Datum, Ort

Unterschrift Übungsleiter/Vereinsstempel