**T eilnehmerliste**

Diese Teilnehmerliste dient der Dokumentation der Trainingsteilnehmer. Mit dem Eintrag in diese Liste erklären die SpielerINNEN/TrainerINNEN, dass sie an der unten stehenden Trainingseinheit teilnehmen und gesund sind.

|  |
| --- |
| Vereinsname: |
| Mannschaft: |
| Trainingstag: |
| Trainingsstätte: |
| Uhrzeit von - bis: |
| Verantwortlicher Trainer: |
| Co-Trainer: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |