



Attendance in practicing sports

Section: FB HB LA SZ TE TT TU

Last name: _____ First name: _____

Birthday: _____ Country of birth: _____

Address: _____

Parent or legal guardian: _____

Call number: _____

Actual state: refugee asylum-seeker other: _____

Starting date: _____

to be filled in by TSG:

Trainer/ Ansprechpartner innerhalb der TSG: _____

ausgeübte Sportart/ Mannschaft: _____

Ausgefüllte Teilnehmererfassung zurück an Barbara Grasmück, Am Oberwiesenweg 24.