

Westdeutscher Basketball-Verband e.V.



Lehr- und Trainerausschuss

Teilnehmer

Lehrgangsort:						
Dauer der Veranstaltung: von	Uhr bisUh	Thema:	Teilnehmerkreis:			

Lfd Nr.	Vor- und Nachname	Verein	Ich versichere, dass mir die eingesetzten Auslagen entstanden und die Angaben richtig sind. Unterschrift	Anmerkungen/Versäumnisse/auflagen