1881 / 2017
136 Jahre MTV Ingolstadt
Mehr als ein Verein

Abteilung: Fußball **Team/s:** ____________________

Übungsleiter/in: ____________________ **DFB/BLV-Lizenz:** ____________________

Name Vorname

Übersicht über die abgehaltenen Übungsstunden des Jahres 20__ - Seite

Tag	Datum	Sportstätte	Übungszeit von - bis	Übungsstunden (a' 45 Min.)	Anzahl Teilnehmer
-	-	-	-	Übertrag:	-
			Stunden gesamt:		Ø

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Ingolstadt ____

Datum Unterschrift Übungsleiter Unterschrift Abteilungsleiter