

BOW Arbeitsleistungen 201....

Veranstaltung

- Tanzcafe Diakonie
- Tanztreff
- Turnierveranstaltung
- Sonderveranstaltung _____

Datum: _____

Name	Vorname	Anzahl Std.	AL-pflichtig	Unterschrift Mitglied
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	
			O ja O nein	

Unterschrift Projektleitung: _____