BOW Arbeitsleistungen 201....

Veranstaltung

- ☐ Tanzcafe Diakonie — Datum: _____
- ☐ Tanztreff
- ☐ Turnierveranstaltung
- ☐ Sonderveranstaltung _____

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	

Unterschrift Projektleitung: _____