

# TBSV Neugersdorf e.V.

## Anrechnungsstunden 20\_\_



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_ verantw. ÜL: \_\_\_\_\_

Std. Soll	Art der Tätigkeit für den „Verein“ (Kampfrichter, Schiedsrichter, ...)	Umfang (Std.)	Signum des/der Verantwortlichen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Abgabe bis zum 01.12.20\_\_ beim verantw. ÜL