Sportjugend Duisburg
im Stadtsportbund Duisburg e.V.

Teilnehmerlisten

Duisburg, den

für unsere außerörtliche Erholungsfahrt vom: _____ bis _____

in: _____

Zahl der Jugendlichen von 6-21 Jahren: _____ Zahl der Begleiter: _____

Verein: _____

Leiter der Maßnahme: _____ Anschrift: _____ Tel.: _____

Lfd.Nr.	Name	Vorname	Geb.Dat.	Duisburg/Straße	TN nach 3.2	Unterschrift