Datenblatt – Übungsleiter*innen



Gruppe:				
Name:				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Straße:				
PLZ/Ort:				
Tel.:				
Mobil:				
E-Mail:				
Übungslei	ter*innen-Lizenz:			
☐ Ja (bit	te dem Vorstand eine Kopie	vorlegen)		Nein
,	e relevante Ausbildung	,		
	5			
Übungsleite	r-Aufwandsentschädigung: ₋			€/h
Schlüssel				
	Halle			
	SGP-Raum Nr.			
	Musikanlage			
Sonstiges: _				
Platjenwerb	e,			
		Ühungsleiterin*inner	n	