

Dokumentation der Trainingsbeteiligung auf der Sportanlage in Bad Fredeburg

Mannschaft: _____

Datum: _____

Trainingszeit: von: _____ bis: _____

Platzhälfte: A: B:

Name des/der Übungsleiter/in Gruppe 1: _____

Name des/der Übungsleiter/in Gruppe 2: _____
(optional)

Spieler/innen Gruppe 1	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Spieler/innen Gruppe 2	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	