

Teilnahmeliste für Lehrgänge mit/ohne Fahrtkostenerstattung für TN

Anlage 2 zum Nachweis	Veranstalter:		
Lehrgang:	Lehrgangs-Nr.:	Datum:	Teil: von
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> eintägig	am (Datum):	von - bis (Uhrzeit): -
	<input type="checkbox"/> mehrtägig	vom - bis (Datum): -	Beginn/Ende (Uhrzeit): /
Förderprogramm: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung	<input type="checkbox"/> Leistungssport (Lehrgänge und abrechnungsfähige Wettkämpfe)	

LandesSportBund Niedersachsen e.V. Le_030_TN_Liste_mit_u_ohne_FK ab 2016

1*	2	3	4	5	6	7 **	8	9	10
lfd. Nr.	Name Vorname	Straße PLZ Wohnort	Alter	Verein bzw. Sportbund, Verband oder Funktion	Bankleitzahl	Fahrtkosten		Gesamt-betrag €	Unterschrift
			über 27 Jahre		Konto-Nr.	km/DB	TN-Nr. ist bei mir mitgefahren		
1			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
2			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
3			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
4			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
5			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
6			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
7			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									

* T=Teilnehmerin/Teilnehmer
R=Referentin/Referent
L=Lehrgangslleitung

sachlich richtig

** Bitte ankreuzen, wenn Fahrkarte vorgelegen hat

Unterschrift Lehrgangslleitung

Zwischensumme/ Gesamtbetrag:	
---------------------------------	--

Blatt 2 der Teilnehmerliste für Lehrgänge mit/ohne Fahrtkostenerstattung für TN

LandesSportBund Niedersachsen e.V. Le_030_TN_Liste_mit_u_ohne_FK ab 2016

1*	2	3	4	5	6	7 **	8	9	10
lfd. Nr.	Name Vorname	Straße PLZ Wohnort	Alter	Verein	Bankleitzahl	Fahrtkosten		Gesamt-betrag €	Unterschrift
			über 27 Jahre		Konto-Nr.	km/DB	TN-Nr. ist bei mir mitgefahren		
Übertrag: →									
8			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
9			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
10			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
11			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
12			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
13			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
14			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
15			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
16			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
17			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									

* T=Teilnehmerin/Teilnehmer
R=Referentin/Referent
L=Lehrgangslleitung

sachlich richtig

** Bitte ankreuzen,
wenn Fahrkarte
vorgelegen hat

Unterschrift Lehrgangslleitung

Zwischensumme/
Gesamtbetrag:

Blatt 3 der Teilnehmerliste für Lehrgänge mit/ohne Fahrtkostenerstattung für TN

LandesSportBund Niedersachsen e.V. Le_030_TN_Liste_mit_u_ohne_FK ab 2016

1*	2	3	4	5	6	7 **	8	9	10
lfd. Nr.	Name Vorname	Straße PLZ Wohnort	Alter	Verein	Bankleitzahl	Fahrtkosten		Gesamt-betrag €	Unterschrift
			über 27 Jahre		Konto-Nr.	km/DB	TN-Nr. ist bei mir mitgefahren		
Übertrag: →									
18			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
19			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
20			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
21			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
22			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
23			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
24			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
25			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
26			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
27			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									

* T=Teilnehmerin/Teilnehmer
R=Referentin/Referent
L=Lehrgangslleitung

sachlich richtig

** Bitte ankreuzen,
wenn Fahrkarte
vorgelegen hat

Zwischensumme/
Gesamtbetrag:

Unterschrift Lehrgangslleitung

Blatt 4 der Teilnehmerliste für Lehrgänge mit/ohne Fahrtkostenerstattung für TN

LandesSportBund Niedersachsen e.V. Le_030_TN_Liste_mit_u_ohne_FK ab 2016

1*	2	3	4	5	6	7 **	8	9	10
lfd. Nr.	Name Vorname	Straße PLZ Wohnort	Alter	Verein	Bankleitzahl	Fahrtkosten		Gesamt-betrag €	Unterschrift
			über 27 Jahre		Konto-Nr.	km/DB	TN-Nr. ist bei mir mitgefahren		
Übertrag: →									
28			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
29			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
30			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
31			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
32			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
33			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
34			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
35			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
36			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									
37			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
*									

* T=Teilnehmerin/Teilnehmer
R=Referentin/Referent
L=Lehrgangslleitung

sachlich richtig

** Bitte ankreuzen,
wenn Fahrkarte
vorgelegen hat

Unterschrift Lehrgangslleitung

Zwischensumme/
Gesamtbetrag: