Teilnehmerliste Kinderangelschule

Kreisanglerverband Oberhavel e.V.

Datum der Durchführung:_____

	Teilnehmer			*Mitglied im Verein*		*FS vorhanden*		
Lf.Nr.	**Name**	**Vorname**	**Geb. Datum**	**Nein**	**Name des Vereins**	**Nein**	**JFS**	**AFS**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								