

 <b>EISs</b> ERLEBTE INKLUSIVE SPORTSCHULE			<b>Teilnehmerliste EISs-Gruppe</b>			geprüft:
			Halbjahr:		Jahr:	Datum:
Verein:				Name ÜL:		
Vereinsnummer:				Name Helfer:		
				Anzahl TN mit Behinderung:		
				Anzahl TN ohne Behinderung:		
Name	Vorname	Geburtsdatum	Art der Behinderung	GdB%	BVS Mitgliedsnummer	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						



Formular -2- TN-Liste EISs-Gruppe

8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Das Projekt wird gefördert vom:



Bayerisches Staatsministerium für  
Familie, Arbeit und Soziales

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V.  
Telefon: 089 544189 -80, Telefax: 089 544189 - 99  
eiss@bvs-bayern.com, www.bvs-bayern.com

Stand: Mai 2018