

EISs (Erlebte Inklusive Sportschule) 2017 Teilnehmerliste Anschubfinanzierung



Verein:

Anzahl Kinder mit Handicap

Name Leiter:

Anzahl Kinder ohne Handicap

Name Helfer:

Vorname, Nachname	Art des Handicaps (Wenn vorhanden)	GdB%	BVS-Mitgliedsnummer
-------------------	------------------------------------	------	---------------------

Unterschrift: _____