

**ZUSAMMENFASSUNG** der Übungsveranstaltungen für Zivilbehinderte

Verein: \_\_\_\_\_

Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_

**Zeitraum:**  1.  2. **Halbjahr 20\_\_**  
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Blatt Nr.	Sportart	Anzahl TN (gesamt)	Anzahl ÜV	Bemerkungen
Übertrag von Zusammenfassung Blatt Nr.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
Summe:				

----- **ABRECHNUNG** ----- nur vom BVS auszufüllen -----

ÜV-Zahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

Sachlich und richtig festgestellt:

Sachbearbeiter/in