

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