

Schwimmverband NRW			Teilnehmerliste (zu den Teilnehmerlisten sind die die Maßnahmen begründenden Unterlagen zu Prüfzwecken beizufügen)			BEZ-20		-AC	
Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift):			Schwimmbezirk Aachen e.V.						
Titel des Lehrgangs			Kampfrichterfortbildung Gruppe 1						
☐ Bildungsveranstaltung				Ausbildung		Dauer von bis 08.02.2026		in Ort / Land Erkelenz	
(bitte ankreuzen / eintragen)		X		Fortbildung					
☐ Andere Veranstaltung				Jugendferienmaßnahme					
				Wettkampf, Trainingslager					

If Nr.	Name, Vorname	L=Leiter/in M= Mitarbeiter/in	Alter der Teilnehmer	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Bezirk	Verein	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
1		M					
2		M					
3		M					
4		M					
5		M					
6		M					
7		M					
8		M					
9		M					
10		M					
11		M					
12		M					
13		M					
14		M					

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Teilnehmer haben hieran teilgenommen.		Datum / Unterschrift des/r verantwortlichen Leiters/in		Seite von Seiten	
---	--	--	--	------------------------	--