Teilnehmerliste der SGP - Sparte ..... **während der COVID-19 Pandemie 2020** **Trainer:** .....

Nr.	Teilnehmer: Name, Vorname	Adresse: Straße, Hausnr., Ort	Telefon	Datum des Trainings + Wochentag/ Uhrzeit laut Hallenplan:							
				.06.20	.06.20						