**Angebotsbezeichnung:** _____

**Angebotsleitung:** _____

**OLDENBURGER TURNERBUND**
**Haareneschstr. 70; 26121 Oldenburg;**
**Tel. (0441) 20528-0; Fax: (0441) 20528-28**

# Teilnehmerliste

| Zeit: | |
|---|---|

**Auf deutliche Schreibweise achten – Telefonnummer wird für Absagen dringend benötigt! - Zur Prüfung der Mitgliedschaft regelmäßig (vierteljährlich) der Geschäftsstelle vorlegen**

| Name; Vorname; Straße; Ort | Telefonnummer | Geb.-Dat. | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **3)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **6)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **7)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **9)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **10)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **11)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **12)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **13)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **14)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **15)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **16)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **17)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **18)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **19)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **20)** | | | | | | | | | | | | | | |