

Beschluss FSR-Wochenende

Der FSR _____ beschließt am
_____ ein FSR Wochenende durchzuführen.

TeilnehmerInnen-Liste

Lfd.-Nr.	Vorname	Name	PLZ	Ort	Straße	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Unterschriften FSR

1.) _____

2.) _____