Angebot / Übungsgruppe / Kurs: ***MTV Treubund Lüneburg von 1848 e.V.***

Sportstätte/Halle

Lehrkraft: Wochentag: Uhrzeit (von-bis):

	Name	Vorname	Jahrgang																															Bemerkungen
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
		Zusammen																																