

Name der Arbeitsgemeinschaft / Kneipp-Verein _____

Trainingszeiten

Dauer der Trainingseinheit
in Minuten

TG = Trockengymnastik _____

WG = Wassergymnastik _____

TG = Gruppenzahl insgesamt _____

WG = Gruppenzahl insgesamt _____

* Bitte alle Therapeuten eintragen, die das Funktionstraining durchführen

Vorname Name*	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag		Sonnabend	
	Uhrzeit	TG/ WG	Uhrzeit	TG/ WG	Uhrzeit	TG/ WG	Uhrzeit	TG/ WG	Uhrzeit	TG/ WG	Uhrzeit	TG/ WG
Anna Mustermann	08:00	TG					12:00	WG				