

Teilnehmerliste

Träger der Veranstaltung		Angaben zur Veranstaltung		Veranstaltungsnummer
Verband		vom	Uhr bis	Uhr
Straße	PLZ, Ort	Ort		

Bildungsveranstaltung **Aus- und Fortbildung** **Partizipation u. Interessenvertretung** **Ferienfreizeit** **Wochenendfreizeit**

lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße, Nr., PLZ, Wohnort	Geschlecht m w	Alter	L = Leiter M = Mitarbeiter R = Referent	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Ich bestätige,

- dass die Maßnahme durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Personen teilgenommen haben und
- dass ich Anmerkungen zur Teilnahmeunterbrechung einzelner Personen auf der Rückseite dieser Liste dokumentiert habe.

Ort

Datum

Unterschrift LeiterIn

Anmerkungen zur Teilnahme (z.B. Unterbrechung der Teilnahme, spätere Anreise, frühere Abreise etc.) zu TeilnehmerIn

Nr.	Name, Vorname	Anmerkung
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Ich bestätige,

dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

..... Ort

..... Datum

..... Unterschrift LeiterIn