Formular B

Formular leeren

Die Anwesenheitslisten sind vollständig auszufüllen sowie rechtsverbindlich und eigenhändig von den Teilnehmer/innen zu unterschreiben!

Anwesenheitsliste

Träger der Maßnahme: _____ Beginn: _____

Ort der Durchführung: _____ Ende: _____

Betreuungspersonen bzw. Referenten - und Referentinnen

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geb.-Datum	hauptamtl.	ehrenamtl.	Unterschrift
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Zahl der Betreuer: _____ Zahl der Betreuerinnen: _____ Zahl der Referenten: _____ Zahl der Referentinnen: _____

Formular B

Die Anwesenheitslisten sind vollständig auszufüllen sowie rechtsverbindlich und eigenhändig von den Teilnehmer/innen zu unterschreiben!

Anwesenheitsliste

Teilnehmer- und Teilnehmerinnen

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geb.-Datum	m	w	Unterschrift
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Formular B

Die Anwesenheitslisten sind vollständig auszufüllen sowie rechtsverbindlich und eigenhändig von den Teilnehmer/innen zu unterschreiben!

Anwesenheitsliste

Teilnehmer- und Teilnehmerinnen

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geb.-Datum	m	w	Unterschrift
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Die Richtigkeit nachstehender Angaben wird bestätigt:

Zahl der Teilnehmer: _____ Zahl der Teilnehmerinnen: _____

_____

Maßnahmeleiter/in (Name) rechtsverbindliche Unterschrift