

Formular B

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

Anwesenheitsliste

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

Teilnehmer- und Teilnehmerinnen

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

Zahl der Teilnehmer: _____

Zahl der Teilnehmerinnen: _____

Die Richtigkeit nachstehender Angaben wird bestätigt:

Maßnahmeleiter/in rechtsverbindliche Unterschrift
(Name)