

Formular B

Anwesenheitsliste

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

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)