

Anwesenheitsliste

EJL-Zuschussmaßnahmen



Bezirk:

Maßnahme:

Ort:

Datum:

von

bis

Teilnehmendentalter
Betreuer:in

	Vorname	Nachname	PLZ	Ort	Straße + Hausnummer	Geb.-Datum	Alter	Teilnahme von	bis	Teilnehmendentalter	Betreuer:in
1											☐
2											☐
3											☐
4											☐
5											☐
6											☐
7											☐
8											☐
9											☐
10											☐
11											☐
12											☐
13											☐
14											☐
15											☐

Mit der Unterschrift bestätigt die verantwortliche Person (Vorstand, Leiter:in, etc.) die Teilnahme der vorstehend genannten Personen und die Richtigkeit der Angaben (Name, Anschrift, Dauer der Teilnahme, Alter, etc.).

Name der verantwortlichen Person in Druckbuchstaben

Funktion in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bei mehr als 15 Teilnehmenden, diese Vorlage mehrfach verwenden.