

Anwesenheitsliste

EJL-Zuschussmaßnahmen



Bezirk:

Maßnahme:

Ort:

Datum:

von

bis

Teilnehmendtage
Betreuer:in

	Gruppenname	verantw. Person	Plz, Ort	Anzahl der teiln. Personen	Teilnahme von	bis	Teilnehmendtage	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