

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Träger der Veranstaltung | Angaben zur Veranstaltung | Veranstaltungsnummer |
| (Verband-)Name | vom 20 bis 20 Ort | |

| lfd. Nr. | Name, Vorname | Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort | Alter | Geschlecht w m | Status: V, T, R | nicht durchgehend anwesend |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|----------------------------|
| Status: V = Verantwortlicher Leiter/verantwortliche Leiterin, T = weitere Leiter/Leiterinnen, sonstige Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen (Team), R = Referent/Referentin (externe) | | | Ist eine Person nicht während der gesamten Dauer aber mindestens 50 % der Programmstunden bzw. 50 % der Maßnahme anwesend, ist die genaue Anwesenheits- oder Abwesenheitszeit rückseitig zu vermerken. | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

Ich bestätige,

- dass die Maßnahme durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Personen teilgenommen haben und
- dass bei Teilnahmeunterbrechungen dies auf der Rückseite vermerkt ist.

..... Ort Datum Unterschrift verantwortlicher Leiter/verantwortliche Leiterin

| Anmerkungen zur Teilnahme (z.B. Unterbrechung der Teilnahme, spätere Anreise, frühere Abreise etc.) zu Teilnehmer/Teilnehmerin | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| Nr. | Name, Vorname | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |