

<b>Anwesenheitsliste</b>			
<b>des Betreuungspersonals sowie Teilnehmerinnen und Teilnehmer</b>			

	Zuname, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort	Anwesen- heitstage (Kalendert.)
--	-----------------	-------	--------------	---------------------------------------

**A. Leiterin, Leiter, verantwortliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, Betreuerinnen und Betreuer**

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**B. Teilnehmerinnen und Teilnehmer**

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

	Zuname, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort	Anwesen- heitstage (Kalendert.)
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

Bei mehr als 60 Teilnehmern bitte Zusatzblatt verwenden

**Kurzbeschreibung der Maßnahme:**

oder auf einem Beiblatt