

# Formular B

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

## Anwesenheitsliste

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)