

Formular B

Die Teilnahmelisten sind vollständig auszufüllen und rechtsverbindlich zu unterschreiben!

Teilnahmeliste

Antragssteller/in: _____

Beginn: _____

Ort der Durchführung: _____

Ende: _____

Betreuungspersonen und Teilnehmer/innen

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geb.-Datum	Funktion*	Unterschrift

* B: Betreuer/in; R: Referent/in; TN: Teilnehmer/in; L: Leiter/in

Formular B

Die Teilnahmelisten sind vollständig auszufüllen und rechtsverbindlich zu unterschreiben!

Teilnahmeliste

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort, Straße	Geb.-Datum	Funktion*	Unterschrift

Zahl der Teilnehmer: _____ Zahl der Betreuer: _____

Zahl der Teilnehmerinnen: _____ Zahl der Betreuerinnen: _____

Die Richtigkeit nachstehender Angaben wird bestätigt:

_____ (Name) rechtsverbindliche Unterschrift

* B: Betreuer/in; R: Referent/in; TN: Teilnehmer/in; L: Leiter/in