

Teilnehmerliste für familienfördernde Maßnahme

Träger der Maßnahme	Maßnahme in	In der Zeit von - bis	Antrag vom	Bew. Bescheid vom/Az

Selbstverpflegung: ja nein

(Kennzeichnung des Betreuerteams: **L**= Leiter; **B**= Betreuer; **K**= Küchenpersonal; **hinter Familienname und Vorname**)

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Geb.datum	Adresse	Bitte eintragen: Kind 1 / Kind 2 / Kind 3+ oder Elternteil von ...	Unterschrift der Teilnehmer
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Lfd.Nr.	Familienname, Vorname	Geb.datum	Adresse	Bitte eintragen: Kind 1 / Kind 2 / Kind 3+ oder Elternteil von ...	Unterschrift der Teilnehmer
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

Ich erkläre mich hiermit rechtsverbindlich, dass die Maßnahme in der angegebenen Zeit stattgefunden hat. Es haben insgesamt teilgenommen:

Jugendliche:	Küchenpersonal:	Leiter bzw. Begleiter	Name der Leiterin der weibl. Jugend	Name des Leiters der männl. Jugend
--------------	-----------------	-----------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift des Leiters der Maßnahme
------------	---------------------------------------