



Teilnehmer*innenliste

der Jugendgruppe: _____ / Seite: _____

für Maßnahmen-Nr.: _____ in / nach: _____ vom: _____ bis: _____

Lfd.- Nr.:	Name:	Vorname:	T / Tb / J / H (siehe unten)	Geburts- datum:	PLZ:	Wohnort:	Straße:	Unterschrift Teilnehmer/ Teilnehmerin:

Bitte eintragen, ob: T = TeilnehmerIn / Tb = Teiln. mit erh. Betreuungsaufwand oder Behinderung / J = JugendleiterIn / H = HelferIn / MitarbeiterIn

Seite: _____

Lfd.- Nr.:	Name:	Vorname:	T / Tb / J / H (siehe unten)	Geburts- datum:	PLZ:	Wohnort:	Straße:	Unterschrift des Teilnehmers:

Bitte eintragen, ob: T = TeilnehmerIn / Tb = Teiln. mit erh. Betreuungsaufwand oder Behinderung / J = JugendleiterIn / H = HelferIn / MitarbeiterIn