



Teilnehmer*innenliste

der Jugendgruppe: _____ / Seite: _____

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

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

Seite: _____

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