

# **Teilnehmerliste**

der Jugendgruppe: \_\_\_\_\_ / Seite: \_\_\_\_\_

für Maßnahmen-Nr.: \_\_\_\_\_ in / nach: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Lfd.-Nr.:	Name:	Vorname:	T / Tb / J / H (siehe unten)	Tage (anwesende)	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

Lfd.-Nr.:	Name:	Vorname:	T / Tb / J / H (siehe unten)	Tage (anwesende)	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**