

Teilnahmeliste



Für () Ausbildungen, () Seminare, () internationale Begegnungen und () Veranstaltungen

Name der Jugendgruppe/Verband: _____ Anschrift: _____

Dauer der Maßnahme: Von: _____ Bis: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Teilgenommen von: bis:	Tage gesamt:	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

_____, den _____

Unterschrift des Leiters: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße,PLZ,Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Teilgenommen von: bis:	Tage gesamt:	Unterschrift
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

_____, den _____ **Unterschrift des Leiters:** _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Teilgenommen von: bis:	Tage gesamt:	Unterschrift
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

_____ , den _____

Unterschrift des Leiters: _____