

TeilnehmerInnenliste PFORZHEIM

Antragsstellender Verband

--

Ort der Maßnahme	
Name der Unterkunft	
Name, Tel. des Verwalters	
Beginn (TT.MM.JJ)	
Ende (TT.MM.JJ)	
Verpflegungstage	

Hiermit bestätige ich als Leiter/-in die ordnungsgemäße Durchführung der Maßnahme sowie die Richtigkeit der Angaben auf der gesamten Teilnehmerliste (Blatt 1 und ff). Sind einzelne Teilnehmer/-innen abweichend von der genannten Gesamtdauer der Maßnahme anwesend, ist das Datum einzutragen. Bei Maßnahmen in Pforzheim und Umgebung ist die Nächtigung bei der Stätte der Maßnahme Voraussetzung.

Ort, Datum, Unterschrift der Leitung

teilgenommen

	Name, Vorname	Strasse	Alter	von	bis	Bezeichnung siehe Fußzeile	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

TeilnehmerInnenliste PFORZHEIM

17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

L=Leiter/in S=Schüler/in St=Studentin AZ=Auszubildende/r ZB= ZDL, Bundeswehr AL=Arbeitslos FSJ=Freiw. soz. Jahr