

## Teilnehmerliste



<input type="checkbox"/> Wanderung / Fahrt	<input type="checkbox"/> Internationale Begegnung
--	---

von - bis	in (Ort, Land)	Träger
-----------	----------------	--------

lfd. Nr.	Name, Vorname	L-Leiter M-Mitarbeiter	Alter der Teilnehmer	Vereins- mitglied X = Ja	Wenn über 18 Jahre Berufsausbildung/ Studium/BFD/FSJ/ arbeitslos	Anschrift	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Personen haben teilgenommen.	Unterschrift des verantwortlichen Leiters
---	---