Teilnehmerliste (Freizeitmaßnahmen)

Ort und Datum der Maßnahme:					
Nr.	Name, Vorname	Alter	vollständige Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße) – für Betreuer/innen bitte nur angeben, ob haupt – oder ehrenamtlicher Mitarbeiter	Übernach-tungen	Persönliche Unterschrift der/des Teilnehmerin/s