|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Ferienfreizeit |  Schulungs-/Bildungsveranstaltung |  |
| vom - bis |  in (Ort, Bundesland bzw. Ausland) |  Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ifd.Nr. | Name Vorname | L / M \*) | Alter |  PLZ Wohnort Straße |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bestätigung:** Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und alle in der Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen. | Folgende Personen (lfd. Nr.) haben nicht komplett am Programm teilgenommen (nur bei Schulungs- u. Bildungsveranstaltung): |
|   Bei Maßnahmen mit Übernachtung: Alle Personen haben übernachtet. | Folgende Personen (lfd. Nr.) haben nicht übernachtet: |

Zu den Teilnehmendenlisten sind die Maßnahmen begründenden Unterlagen zu Prüfzwecken bereitzuhalten.
\*) L = Leitende
 M = Mitarbeitende

Datum Unterschrift der verantwortlichen Leitungsperson der Maßnahme