|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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