

Teilnehmerliste zum Verwendungsnachweis

Seite:

Aktenzeichen:

Träger der Maßnahme:

Kurzbezeichnung der Maßnahme:

Zeitraum der Maßnahme:

Ort der Maßnahme:

lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	TN = TeilnehmerIn B = BetreuerIn L = LeiterIn R = ReferentIn D = DolmetscherIn	wenn TN über 17 J, folgende Angabe nötig: Schüler/in, Azubi, Beruf, erwerbslos, etc.	Tage	Unterschrift

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Maßnahme vom _____ bis _____ mit _____ TeilnehmerInnen am angegebenen Ort stattgefunden hat.

Unterschrift des/der verantwortlichen Leiters/Leiterin der Maßnahme (letzte Seite)