

Teilnehmer/innenliste

(ggf. durch Anlage erweitern)

Anwesenheitsliste wird nur benötigt zum Verwendungsnachweis, entsprechend der Richtlinien zur Förderung von integrativen Maßnahmen für die Nr. 3 a.)

Begegnungsmaßnahmen und Freizeiten mit behinderten jungen Menschen **und 3 c.)**

Bildungsmaßnahme für Ehrenamtliche, um integrative Aufgaben (besser) zu erfüllen

Bezeichnung der Maßnahme

.....

Ort der Maßnahme.....vonbis

	Name / Vorname	Alter	PLZ / Wohnort	behindert nichtbeh.	Unterschrift (eigenhändig)
--	----------------	-------	---------------	------------------------	-------------------------------

A Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

B Teilnehmerinnen und Teilnehmer

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					