

Teilnehmerliste

Gruppe/Verein: _____ Veranstaltung: _____ Datum (von-bis): _____

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Alter, Wohnsitz zum Zeitpunkt der Fahrt | Teilgenommen (von-bis) | Tage |
|----------|---------------|-----------------------------------------|------------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Die Richtigkeit der Teilnehmerliste wird hiermit bestätigt. Außerdem wird bescheinigt, dass in der Liste keine Personen doppelt aufgeführt sind.

(Datum, Unterschrift des Leiters der Maßnahme)