



## Teilnehmer- und Betreuerliste (zu Anlage 1)

Betreuer bitte mit „B“ kennzeichnen.

| lfd. Nr. | Name/ Vorname | m/w/d | geb. am | PLZ/Ort/Straße |
|----------|---------------|-------|---------|----------------|
| 1.       |               |       |         |                |
| 2.       |               |       |         |                |
| 3.       |               |       |         |                |
| 4.       |               |       |         |                |
| 5.       |               |       |         |                |
| 6.       |               |       |         |                |
| 7.       |               |       |         |                |
| 8.       |               |       |         |                |
| 9.       |               |       |         |                |
| 10.      |               |       |         |                |
| 11.      |               |       |         |                |
| 12.      |               |       |         |                |
| 13.      |               |       |         |                |
| 14.      |               |       |         |                |
| 15.      |               |       |         |                |
| 16.      |               |       |         |                |

(weitere Teilnehmerinnen und Teilnehmer bitte auf gesondertem Blatt)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Datum / Unterschrift

(Vertreter d. Trägers / Betreuer/in / Verantwortlicher für Maßnahme)