



Kategorie 5b: persönlicher Austausch von ehrenamtlich Tätigen

~ Anwesenheitsliste ~

Name des Maßnahmenträgers: _____

Datum: _____ Dauer: _____

Thema: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			