

Liste der Teilnehmenden für Bildungs- und Erholungsmaßnahmen

Träger der Maßnahme:	
Durchführungsort:	
Dauer der Maßnahme: (von/bis)	
Aktenzeichen: (siehe Eingangsbestätigung)	

Lfd. Nr.	Name, Vorname	B= Betreuer L= Leiter	beruflicher Status bei TN über 18 Jahren (z.B. Azubi, berufstätig, arbeitslos)	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Bei Behinderung bitte „x“
----------	---------------	--------------------------------	--	--------------	--------------------	--------------	---------------------------

1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							

Lfd. Nr.	Name, Vorname	B= Betreuer L= Leiter	beruflicher Status bei TN über 18 Jahren (z.B. Azubi, berufstätig, arbeitslos)	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Bei Behinderung bitte „x“
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							

Lfd. Nr.	Name, Vorname	B= Betreuer L= Leiter	beruflicher Status bei TN über 18 Jahren (z.B. Azubi, berufstätig, arbeitslos)	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Bei Behinderung bitte „x“
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							
44.							
45.							
46.							
47.							

Lfd. Nr.	Name, Vorname	B= Betreuer L= Leiter	beruflicher Status bei TN über 18 Jahren (z.B. Azubi, berufstätig, arbeitslos)	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Bei Behinderung bitte „x“
48.							
49.							
50.							
51.							
52.							
53.							
54.							
55.							
56.							
57.							
58.							
59.							
60.							
61.							
62.							
63.							
64.							
65.							

Lfd. Nr.	Name, Vorname	B= Betreuer L= Leiter	beruflicher Status bei TN über 18 Jahren (z.B. Azubi, berufstätig, arbeitslos)	Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Bei Behinderung bitte „x“
66.							
67.							
68.							
69.							
70.							
71.							
72.							
73.							
74.							
75.							
76.							
77.							
78.							
79.							
80.							
81.							
82.							