



Teilnehmerliste

für Schulungen und Fortbildungen
ehrenamtlicher Helfer/-innen
(§ 90 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 AVSG)

Maßnahmeträger:

Maßnahmethema:

Maßnahmedatum:

Maßnahmeort:

Lfd. Nr.	Vorname, Nachname	PLZ	Wohnort	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				