

Teilnehmer/innen-Liste für digital durchgeführte Maßnahmen

Ansprechpartner*in der Veranstaltungsleitung:

Ich bestätige hiermit, dass die Maßnahme mit diesen Teilnehmer*innen stattgefunden hat.
Die persönlichen Bestätigungen der Teilnehmer*innen werden zu späteren Prüfungszwecken aufbewahrt.

Unterschrift Veranstaltungsleitung:

Datum der Durchführung:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr	Veranst. Tg.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				