

Teilnehmerliste

der Schulungsveranstaltung am _____ in _____

Veranstalter: _____

Thema: _____

Beginn: _____ Uhr, Ende: _____ Uhr.

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

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Teilnehmerliste wird hiermit bestätigt.
Sämtliche Teilnehmerinnen und Teilnehmer waren während der gesamten Dauer der Veranstaltung anwesend.')

(Ort, Datum)

(Bezeichnung u. Unterschrift der veranstaltenden Organisation)