



Teilnehmerliste

für Schulungen und Fortbildungen
im Rahmen der Angebote zur Unterstützung im Alltag
(§ 84 Abs. 2 AVSG)

Maßnahmenthema: _____

Referent(en): _____

Maßnahmendatum: _____

Maßnahmenort: _____

Lfd. Nr.	Vorname, Nachname	Funktion bei den Angeboten zur Unterstützung im Alltag				Unterschrift
		leitende Fachkraft	ehrenamtl. Helfer_eaH	nicht eaH	Sonstige	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Hinweis: für jeden Schulungs-/Fortbildungstag ist eine separate Teilnehmerliste zu führen