

# Liste Pädagogische Betreuer\*innen

(Teamer\*In, Jugendleiter\*in, Referent\*in)

Maßnahme/Datum: \_\_\_\_\_



Lfd. Nr.	w/m/d	Juleica	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Alter (zum Ende der Veranstaltung)	An Tagen teilgenommen	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							