Anwesenheitsliste Abt./Gruppe . . . .

201…

Datum																				Gesamt
Name, Vorname	Geburtstag	Telefon																		
1. ÜL																				0
2. Helfer																				
3. Helfer																				
4. Sonstige																				

ÜL-Unterschrift: _____ **Kontrolle:** _____

Datum:

1. Zahlg. Kto.Nr.: _____ IBAN: _____

2. Zahlg. Kto.Nr.: _____ IBAN: _____

3. Zahlg. Kto.Nr.: _____ IBAN: _____

4. Sonstiges