**Teilnahmeliste – Veranstaltungen im Rahmen der „Richtlinie zur zielgruppenspezifischen Bewegungs- und Gesundheitsförderung“**

*Dieses Formular dient als Hilfestellung zur ordnungsgemäßen Nachweisführung von Fachtagungen, Qualifizierungsmaßnahmen und der Bezuschussung eines Verwaltungsaufwands.* ***Bitte nicht mit den notwendigen Abrechnungsunterlagen (Einzelverwendungsnachweis und Kurzdokumentation) einreichen!***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragstellender Verein:**  | **Lfd. Nr.:** | **Datum der Veranstaltung:**  |
| **Titel der Veranstaltung:**  | **Dauer der Veranstaltung:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name, Vorname** | **Unterschrift** |  | **Nr.** | **Name, Vorname** | **Unterschrift** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Die Durchführung der Veranstaltung und die Anwesenheit gemäß der Angaben dieser Teilnahmeliste wird hiermit bestätigt.  |
| **Ort:** | **Datum:** | **Unterschrift Ansprechperson des Angebots:** | **Unterschrift Verein (nach § 26 BGB):**  |