Anwesenheitsliste 2025

Ziel der Fahrt:
Zeitraum:
Kooperierende Einrichtung:
Fahrtenleitung:

Bitte die Daten der Treffen/Fahrt ergänzen und pro Familie mind. eine Person unterschreiben.

Familie (Namen der Teilnehmenden)	**1. Treffen** **am:**	**2. Treffen** **am:**	**Fahrt**	**3. Treffen** **am:**	**Ggf. 4. Treffen** **am:**