

Teilnehmerliste für die Kinder/Teilnehmer/innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

Teilnehmer/innen, die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) II, SGB XII, Asylberwerberleistungen, Kindergeldzuschlag bzw. Wohngeld beziehen.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Teilnehmerliste für die Kinder/Teilnehmer/innen		Ort:	
Verein:			
von:		bis:	

Teilnehmer/innen, die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) II, SGB XII, Asylberwerberleistungen, Kindergeldzuschlag bzw. Wohngeld beziehen.

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße und Nr.	Ort	Geb.-Datum	Unterschrift
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						