

### Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 -----  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: -----  
 -----  
 Monat/Jahr: **August 2021**  
 -----  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: -----  
 -----  
 Tatsächlicher Zeitraum: -----  
 -----

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																																

Einsatzstelle: -----  
 -----

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **September 2021**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																																

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle                      Stempel/Unterschrift Seminarleitung                      Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **Oktober 2021**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31		
Anwesenheit (siehe Legende)			F																														F

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **November 2021**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																																

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **Dezember 2021**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																								F	F	F						F

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle                      Stempel/Unterschrift Seminarleitung                      Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **Januar 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31
Anwesenheit (siehe Legende)	F					F																									

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

Unterschrift Teilnehmer/in  
**(einmalig mit Vertragsbeginn)**



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **Februar 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31
Anwesenheit (siehe Legende)																															

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 -----  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: -----  
 -----  
 Monat/Jahr: **März 2022**  
 -----  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: -----  
 -----  
 Tatsächlicher Zeitraum: -----  
 -----

	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	31
Anwesenheit (siehe Legende)																															

Einsatzstelle: -----  
 -----

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.



# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **April 2022**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31			
Anwesenheit (siehe Legende)															F		F	F																

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle                      Stempel/Unterschrift Seminarleitung                      Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **Mai 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)	F																									F						

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **Juni 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)					F	F																										

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **Juli 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31		
Anwesenheit (siehe Legende)																																	

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Stempel/Unterschrift Seminarleitung

Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

Unterschrift Teilnehmer/in  
(einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20

Name, Vorname des/der Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Monat/Jahr: **August 2022**

Vertragszeitraum lt. Vereinbarung: \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Zeitraum: \_\_\_\_\_

	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	31
Anwesenheit (siehe Legende)																															

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle                      Stempel/Unterschrift Seminarleitung                      Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.

# Anwesenheitsliste für Teilnehmer/in

Projektnummer: 21.08bsz01.05.0./00126/20 // 21.08bsz01.05.0./00127/20  
 Name, Vorname des/der Teilnehmer/in:  
 Monat/Jahr: **September 2022**  
 Vertragszeitraum lt. Vereinbarung:  
 Tatsächlicher Zeitraum:

	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	31	
Anwesenheit (siehe Legende)																																

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Stempel/Unterschrift Einsatzstelle                      Stempel/Unterschrift Seminarleitung                      Unterschrift Teilnehmer/in

Legende: **die Auswahl ist bindend, Änderungen und Ergänzungen sind nicht zulässig**

- |   |                            |    |                         |
|---|----------------------------|----|-------------------------|
| A | anwesend in Einsatzstelle  | K  | Krank                   |
| S | anwesend in Seminar        | Kk | Kind krank              |
| U | Urlaub                     | UE | Unentschuldigtes Fehlen |
| E | entschuldigter Abwesenheit | F  | Feiertag                |
|   |                            | ZA | Zeitausgleich           |

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Berufsausbildung in der Einsatzstelle abgeschlossen habe.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Teilnehmer/in  
 (einmalig mit Vertragsbeginn)



Das Projekt wird aus dem Operationellen Programm ESF Sachsen-Anhalt 2014 – 2020 finanziert.