Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	September 2023
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Oktober 2023
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	November 2023
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Dezember 2023
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Januar 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Februar 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	März 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	April 2024
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																														

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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Mai 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Juni 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	Juli 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten

Anlage 4 Anwesenheitsliste für Teilnehmer*in

Projektnummer:	ZS/2023/09/179821
Name, Vorname des*der Teilnehmer*in:	
Monat/Jahr:	August 2024
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 im Seminar	Kk	Kind krank
U	Urlaub	UE	Unentschuldigtes Fehlen
E	entschuldigte 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 ESF+-Programm finanziert.

.kultur.frei.entfalten