

Teilnehmerliste und Präsenzkontrolle  
(Leiter und Behinderte separat angeben)



Leiter(in)

Untergruppe:

x anwesend o abwesend

Name:	Vorname:	Jahr- gang	Wohnort:	Inval.- Art:	Mt: Tg:	Jan			Feb			Mär			April			Mai			Juni			Total					
						2	9	16	23	30	6	13	20	27	6	13	20	27	3	10	17	24	1		8	15	22	29	5
Blase	Alfred		Basel			X	X	X	0	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	X	X	0	X	X	X	0	X	X	20
Danuser	Ester		Basel			X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Danuser	Jürg		Basel			X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	5
Flückiger Beat	Beat		Koniz			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
Köhler Anita	Anita		Ullmuhl			0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mischke	Leonard		Münchenbuchsee			X	X	0	0	0	X	X	X	0	0	X	0	X	X	X	X	X	0	X	0	0	0	0	12
Nake	Lynda		König			0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Rehli	Ursi		Dänel			X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Schaffner	Anita		Wädwil			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Stämpfli	Anita		Wädwil			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	24
Utz	Beat		Wädwil			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
Utz	Beat		Wädwil			X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	0	0	0	0	14
Wanner	Monika		Bolligen			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Zur Linden	Karlene		Bolligen			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Zehnder	Alfred		Oberrieden			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Kampfer	Edi					0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	0	0	0	X	0	0	X	0	0	0	0	0	0	2
Habegger Franziska						-	X	X	X	0	0	X	0	0	X	0	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0	15
Wischer Ursula									X	0	X	X	X	X	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	10
Total						9	8	6	5	5	6	7	8	8	6	7	4	6	7	3	4	4	2	8	4	5	4	4	133

Uebertrag auf weisses Formular →

Der unterzeichnete Leiter bescheinigt, dass alle Teilnehmer einen Tauglichkeits-Ausweis besitzen, worin der Arzt bestätigt, dass die Teilnahme an BS-Kursen im Hinblick auf die Invalidität angezeigt ist.

Ort: Datum: Unterschrift: