## Bestätigung über die Zahl der Teilnehmer pro Veranstaltungstag

Zeitraum FNE: _____ Aktenzeichen: _____

Träger: _____

| Datum | Anzahl Kinder | Anzahl Betreuer | | Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Summe | 0 | 0 | | |