

# Anwesenheitsliste Sonnenkinder Begegnungshof

**Betrieb/Verein:** Sonnenkinder Elterninitiative Handicap e.V.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Datum	Uhrzeit des Betretens der Anlage	Uhrzeit des Verlassens der Anlage	Bereiche

Bitte die Übersicht jeden Montag im Original dem Büro zukommen lassen. Briefkasten / Veranstaltungsmappen / Fach Sattelkammer