

# Teilnehmerliste „Ferien-, Wochenendgruppen“

für den Aufenthalt im Schullandheim Gleißenberg vom ..... bis .....

Name Gruppenleitung: .....

Gruppe: .....

Teilnehmer/innenzahl bei der Anreise:

bis 2 Jahre	3 bis 5 Jahre	6 bis 11 Jahre	12 bis 26 Jahre	ab 27 Jahre

Anzahl der Einzel- bzw. Doppelzimmer bei der Anreise:

Tagesgäste:

Einzelzimmer:	
Doppelzimmer:	

Datum	Personenzahl

Änderung der Teilnehmerzahl während des Aufenthaltes (früher abgefahren bzw. später angekommen):

angekommen am*	abgefahren am*	Datum	Uhrzeit	Alter		Personenzahl		Einzelzimmer		Doppelzimmer	
				bis 2 Jahre	3 – 5 Jahre	6 – 11 Jahre	12 bis 26 Jahre	ab 27 Jahre	ja	nein	ja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			bis 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3 – 5 Jahre		ja	nein	ja	nein		
				6 – 11 Jahre							
				12 bis 26 Jahre							
				ab 27 Jahre							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			bis 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3 – 5 Jahre		ja	nein	ja	nein		
				6 – 11 Jahre							
				12 bis 26 Jahre							
				ab 27 Jahre							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			bis 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3 – 5 Jahre		ja	nein	ja	nein		
				6 – 11 Jahre							
				12 bis 26 Jahre							
				ab 27 Jahre							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			bis 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3 – 5 Jahre		ja	nein	ja	nein		
				6 – 11 Jahre							
				12 bis 26 Jahre							
				ab 27 Jahre							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			bis 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3 – 5 Jahre		ja	nein	ja	nein		
				6 – 11 Jahre							
				12 bis 26 Jahre							
				ab 27 Jahre							

\*Zutreffendes bitte ankreuzen.