Teilnehmerliste: _____ am _____

Sitzung: _____ **Datum, Uhrzeit:** _____

Ort oder Link: _____ **Liste geführt von:** _____

Blatt: _____

Teilnehmende

Nr.	Name, Vorname	Organisation, Abteilung oder Einheit	Teilnahme als	Ankunft	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Vollmachten

Vertreten wird	Vertreten durch	Vollmacht geprüft
		Ja, liegt bei / Nein, weil [Grund]

Zählung

Zeitpunkt	Stimmberechtigt anwesend	Davon mit Vollmacht	Gäste	Beschlussfähig?
Beginn, [Uhrzeit]				Ja / Nein (nach § [ ] der Satzung)
Vor der Abstimmung zu TOP [ ]				

Hinweis zum Datenschutz

Wir verwenden Ihre Angaben nur, um die Anwesenheit festzustellen, und legen die Liste dem Protokoll bei. Verantwortlich: [Name, Kontakt]. Aufbewahrt bis: [Datum oder Anlass]. Mehr zu Ihren Rechten: [Link oder Aushang].