

# Gästeliste

	Name:	Einladung abgegeben?	Zusage?	Absage?	Telefon Nr. der Eltern (für Notfälle):
1.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
4.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
5.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
6.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
7.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
8.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
9.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
10.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
11.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
12.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
13.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
14.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
15.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....