

Teilnahmeliste

Thema: _____

Dozent/-in: _____ Kurs-Nr. / Periode: _____

Anschrift Veranstaltungsort: _____ Gemeinde / Gruppe: _____

am / vom: _____ Uhr bis: _____ Uhr Anzahl Ustd.: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße	PLZ, Wohnort	16 J. o. älter	Schüler/ in	Erwerbstätig*	Sonstiges*	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

_____ Anzahl der Teilnehmer/-innen

Für die Richtigkeit: _____

*) Nur erforderlich bei Veranstaltungen zur Eingliederung in das Erwerbsleben

Unterschrift: Veranstaltungsleiter/-in / Kooperationspartner