

TEILNAHMELISTE

Alle Daten werden von der BDKJ Landesstelle Hessen ausschließlich zum Zwecke der finanziellen Förderung von Maßnahmen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Kurs _____ vom _____ bis _____ in _____

Tagesveranstaltung Mehrtägige Veranstaltung Seminar

Nr.	Name, Vorname	Geschlecht m/w/d	PLZ, Wohnort	Geburts- jahr	Teilnahme- tage	Unterschrift
	männlich		weiblich		divers	
Übertrag bzw. Gesamtsumme:						

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der Leitung der Veranstaltung