

Teilnehmendenliste

Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer für eine vom Bonifatiuswerk/von AKD geförderte Veranstaltung Religiöse Jugendbildung / Religiöse Fahrten



Träger der Maßnahme

Ort der Veranstaltung:

Thema der Veranstaltung

Zeitraum der Veranstaltung (von – bis)

Veranstaltung:
Religiöse Jugendbildung / Religiöse Fahrten

	Nachname, Vorname PLZ / Ort	Alter	Geschlecht männlich = m weiblich = w	Ich bin hauptamtlicher Leiter / Helfer	Ich bin ehrenamtlicher Leiter / Helfer	Dauer der Teil- nahme	TNB in €	Eigenhändige Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Veranstaltungsleiter)

	Nachname, Vorname PLZ / Ort	Alter	Geschlecht männlich = m weiblich = w	Ich bin hauptamtlicher Leiter / Helfer	Ich bin ehrenamtlicher Leiter / Helfer	Dauer der Teil- nahme	TNB in €	Eigenhändige Unterschrift
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Veranstaltungsleiter)

	Nachname, Vorname PLZ / Ort	Alter	Geschlecht männlich = m weiblich = w	Ich bin hauptamtlicher Leiter / Helfer	Ich bin ehrenamtlicher Leiter / Helfer	Dauer der Teil- nahme	TNB in €	Eigenhändige Unterschrift
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Veranstaltungsleiter)

	Nachname, Vorname PLZ / Ort	Alter	Geschlecht männlich = m weiblich = w	Ich bin hauptamtlicher Leiter / Helfer	Ich bin ehrenamtlicher Leiter / Helfer	Dauer der Teil- nahme	TNB in €	Eigenhändige Unterschrift
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Veranstaltungsleiter)

	Nachname, Vorname PLZ / Ort	Alter	Geschlecht männlich = m weiblich = w	Ich bin hauptamtlicher Leiter / Helfer	Ich bin ehrenamtlicher Leiter / Helfer	Dauer der Teil- nahme	TNB in €	Eigenhändige Unterschrift
52								
53								
54								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64								

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Veranstaltungsleiter)