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	PLZ, Wohnort	Geburts-jahr	Teilnahme-tage	Unterschrift

_____ männlich _____ weiblich Übertrag bzw. Gesamtsumme: _____

....

Ort Datum Unterschrift der Leitung der Veranstaltung