Teilnehmerliste

Name des Bildungsträgers:

Thema der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Programmbeginn/Programmende (Datum/Uhrzeit):

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift und Bundesland	Arbeits- oder Ausbildungsort in Brdbrg. Ja/Nein	Beginn der Teilnahme (Datum/Uhrzeit)	Ende der Teilnahme (Datum/Uhrzeit)	Unterschrift

Hinweise:

1. Mit der Unterschrift wird die Veranstaltungsteilnahme in der genannten Zeit bescheinigt.
2. Die Daten dienen ausschließlich der Rechnungsprüfung des Zuwendungsgebers.
3. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten für den vorgenannten Zweck erhoben und übermittelt werden.

Für die Richtigkeit (Bildungsträger):

.....