

Teilnehmendenliste A

Projekt:		Projektnummer:					
In der Zeit von - bis :		PLZ, Ort, Land:		Träger : LAG Arbeit Bildung Kultur e.V., Alte Bahnhofstr. 198/200, 44892 Bochum			
Nr.	Name, Vorname:	Anschrift:	Alter	Geschlecht (ankreuzen)			Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
				W	M	D	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen/Personen haben daran teilgenommen.				Datum und Unterschrift verantwortliche Leitung:			