



# Teilnahmeliste

Thema: \_\_\_\_\_

Dozent/-in: \_\_\_\_\_ Kurs-Nr. / Periode: \_\_\_\_\_

Anschrift Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_ Gemeinde / Gruppe: \_\_\_\_\_

am / vom: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr Anzahl Ustd.: \_\_\_\_\_

Die Teilnehmenden wurden zu Kursbeginn auf die aktuellen Sicherheitsbestimmungen des Seminarortes informiert und haben diese zur Kenntnis genommen.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße	PLZ, Wohnort	16 J. o. älter	Schüler/ in	Erwerbstätig*)	Sonstiges*)	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

\_\_\_\_\_ Anzahl der Teilnehmer/-innen

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_

\*) Nur erforderlich bei Veranstaltungen zur Eingliederung in das Erwerbsleben

Unterschrift: Veranstaltungsleiter/-in / Kooperationspartner

nur gültig in Verbindung mit der Titelseite

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße	PLZ, Wohnort	16 J. o. älter	Schüler/ in	Erwerbstätig*)	Sonstiges*)	Unterschrift
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								