Teilnehmerliste

Verantwortlicher Träger:

Art der Veranstaltung: Ort der Veranstaltung:

Dauer der Veranstaltung von: bis:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | w | m | Name, Vorname | Wohnort | Geburtsdatum | Teilgenommen von bis | Tage | Unterschrift |
| «i» | m | | «fullname» | «address» | «birthdate» | «date» | «days» |  |