

Teilnehmendenliste

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Landjugendtreffen | <input type="checkbox"/> Kulturmaßnahme |
| <input type="checkbox"/> Lehrfahrt | <input type="checkbox"/> |



Datum und Dauer der Veranstaltung

Veranstaltungsort (mit Postleitzahl)

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Anschrift | Geburtsdatum | Unterschrift |
|----------|---------------|-----------|--------------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Die Teilnahme und die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortliche*r der Maßnahme