

Teilnehmerliste für Antragstellung beim Kreisjugendring Dingolfing-Landau

Veranstalter: _____ Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Betreuer/innen, Referenten/innen

Nr.	Name, Vorname (Druckschrift)	m	w	d	PLZ	Wohnort	Alter	Kennz. (s.u.)	Unterschrift
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

EA (ehrenamtliche, MA), **HA** (haupt-/nebenberufliche MA), **HO** (Honorarkraft), **PR** (Praktikant/in), **SO** (sonstige)

Teilnehmer/innen

Nr.	Name, Vorname (Druckschrift)	m	w	d	PLZ	Wohnort	Alter						Unterschrift
							<=5	6-9	10-13	14-17	18-26	>=27	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													

Teilnehmer/innen

Nr.	Name, Vorname (Druckschrift)	m	w	d	PLZ	Wohnort	Alter						Unterschrift
							<=5	6-9	10-13	14-17	18-26	>=27	
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													

Teilnehmer/innen

Nr.	Name, Vorname (Druckschrift)	m	w	d	PLZ	Wohnort	Alter						Unterschrift
							<=5	6-9	10-13	14-17	18-26	>=27	
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													

Teilnehmer/innen

Nr.	Name, Vorname (Druckschrift)	m	w	d	PLZ	Wohnort	Alter						Unterschrift
							<=5	6-9	10-13	14-17	18-26	>=27	
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
54													
55													
56													

