

# TEILNAHMELISTE

Alle Daten werden von der BDKJ Landesstelle Hessen ausschließlich zum Zwecke der finanziellen Förderung von Maßnahmen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Kurs \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Tagesveranstaltung     Mehrtägige Veranstaltung     Seminar

Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburts-jahr	Teilnahme-tage	Unterschrift

\_\_\_\_\_ männlich    \_\_\_\_\_ weiblich

Übertrag bzw. Gesamtsumme: \_\_\_\_\_

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Leitung der Veranstaltung