

Unbedingt im Original einreichen!
 Eine eigene Liste, die alle
 geforderten Informationen sowie
 die Unterschriften im Original
 enthält, wird auch anerkannt.

BETREUER/INNEN – UND TEILNEHMENDENLISTE

Veranstalter/ Verband: _____

Titel der Veranstaltung: _____

Dauer der Veranstaltung: von _____ bis _____

Einzelner Teilnehmendenbeitrag: _____ €

Betreuer/innen, Referenten/innen, Verantwortliche

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage	Julei- ca**	eigenhändige Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

*TN = Teilnahme

**Bitte Juleica-Besitzer/innen mit einem „X“ markieren. Wenn die Juleica nicht im Landkreis Bad Kissingen ausgestellt wurde, bitte Kopie der Karte beifügen.

Teilnehmer/innen

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage	eigenhändige Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage	eigenhändige Unterschrift
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage	eigenhändige Unterschrift
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						
61.						
62.						
63.						

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage	eigenhändige Unterschrift
64.						
65.						
66.						
67.						
68.						
69.						
70.						
71.						
72.						
73.						
74.						
75.						
76.						
77.						
78.						
79.						
80.						
81.						
82.						
83.						
84.						
85.						
86.						
87.						
88.						
89.						
90.						