

Eine eigene Liste, die alle geforderten Informationen 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**
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
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Nr.	Vor- und Zuname	Wohnort	Alter	TN* von - bis	Tage
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
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
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.					