

Teilnehmendenliste

Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer für eine vom Bonifatiuswerk geförderte Maßnahme - RKW 2022

Träger der Maßnahme

Zeitraum der Maßnahme (Datum)

Ort der Maßnahme (mit Angabe der Postleitzahl)



Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmerbeitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										
66										
67										
68										
69										
70										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
71										
72										
73										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										
101										
102										
103										
104										
105										
106										
107										
108										
109										
110										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
111										
112										
113										
114										
115										
116										
117										
118										
119										
120										
121										
122										
123										
124										
125										
126										
127										
128										
129										
130										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)	Alter	Klasse	Dauer der Teilnahme (Tg)	ehrenamtl. Helfer		hauptamtl. Helfer	Teilnehmer- beitrag	eigenhändige Unterschrift (gilt als Bestätig.d. vorstehenden Angaben)
						Jugend.	Erwachs.			
131										
132										
133										
134										
135										
136										
137										
138										
139										
140										
141										
142										
143										
144										
145										
146										
147										
148										
149										
150										

Die Teilnahme und die Dauer aller Teilnehmenden wird bestätigt: _____ (Maßnahmeleiter/-in)