

Anlage zum Antrag gemäß Position 2 der Finanzrichtlinien – Teilnehmendenliste



Bezeichnung der Veranstaltung: _____ am/vom _____ bis _____

Seite _____ von _____

Angaben zu den Teilnehmenden						
Nr.	Vor- und Nachname	Anschrift	Alter	aus HD	auswärtig	Betreuer/-in

Ort, Datum

Unterschrift der/des Leitende/n der Maßnahme
(Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt)