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)