Teilnahmeliste

Als Anlage zum Zuschussantrag einreichen!

Seite: ____ von ____

Veranstalter:

Art der Maßnahme:

Veranstaltung vom bis in

[1] WICHTIG: Die BetreuerInnen (B) bitte ankreuzen

[2] Bitte bei Juleica-InhaberInnen ankreuzen und Kopie der gültigen Juleica beilegen.

[3] Hier bitte die Zugehörigkeit des Wohnortes zum Landkreis Würzburg (LK WÜ), zur Stadt Würzburg (Stadt WÜ) oder zum Landkreis Kitzingen (KT) eintragen.

[4] Nur für die TeilnehmerInnen und BetreuerInnen, die NICHT über die gesamten Zeitraum der Maßnahme anwesend waren.

Nr.	B [1]	Juleica [2]	Vorname und Nachname	Alter	PLZ	Wohnort	LK WÜ / Stadt WÜ / KT [3]	Anwesenheitstage [4]	Unterschrift

Veranstaltung vom _____ bis _____ Seite: _____ von _____

Nr.	B [1]	Juleica [2]	Vorname und Nachname	Alter	PLZ	Wohnort	LK WÜ / Stadt WÜ / KT [3]	Anwesenheitstage [4]	Unterschrift

[1] WICHTIG: Die BetreuerInnen (B) bitte ankreuzen

[2] Bitte bei Juleica-InhaberInnen ankreuzen und Kopie der gültigen Juleica beilegen.

[3] Hier bitte die Zugehörigkeit des Wohnortes zum Landkreis Würzburg (LK WÜ), zur Stadt Würzburg (Stadt WÜ) oder zum Landkreis Kitzingen (KT) eintragen.

[4] Nur für die TeilnehmerInnen und BetreuerInnen, die NICHT über die gesamten Zeitraum der Maßnahme anwesend waren.