

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.