Teilnahmeliste für eine Maßnahme im Rahmen der Seminare "Together – Flüchtlinge brauchen Freunde"

Schule: ..... Schulklasse .....

Veranstaltungsort: ..... Datum: .....

Thema .....

	LEITUNG Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Funktion	1. Tag	2. Tag	3. Tag	Unterschrift
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

	TEILNEHMENDE Name, Vorname	PLZ, Wohnort	männlich	weiblich	Alter	Herkunftsland	1. Tag	2. Tag	3. Tag	Unterschrift	Nur vom Träger auszu-füllen (FHG)
1.											
2.											
3.											
4.											

	TEILNEHMENDE Name, Vorname	PLZ, Wohnort	männlich	weiblich	Alter	Herkunftsland	1. Tag	2. Tag	3. Tag	Unterschrift	Nur vom Träger auszu-füllen (FHG)
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											

	TEILNEHMENDE Name, Vorname	PLZ, Wohnort	männlich	weiblich	Alter	Herkunftsland	1. Tag	2. Tag	3. Tag	Unterschrift	Nur vom Träger auszu-füllen (FHG)
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											
25.											
26.											
27.											
28.											

	TEILNEHMENDE Name, Vorname	PLZ, Wohnort	männlich	weiblich	Alter	Herkunftsland	1. Tag	2. Tag	3. Tag	Unterschrift	Nur vom Träger auszu-füllen (FHG)
29.											
30.											
31.											
32.											
33.											
34.											
35.											
36.											
37.											
38.											
39.											
40.											