

Ausschuss Förderung Erwachsenenbildung

in der Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck



TEILNAHMELISTE

Veranstaltung: _____

Datum (am bzw. von - bis): _____ Uhrzeit (von - bis): _____

Ort: _____

Kurs-/Seminarleitung (Vor- und Nachname): _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

_____ Datum

_____ Unterschrift der veranstaltungsführenden Person