

TEILNEHMERLISTE für

(FORMBLATT 3)

<input type="checkbox"/> Religiöse Maßnahmen und Projekte <input type="checkbox"/> mit Übernachtung <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung	<input type="checkbox"/> Pilgerfahrten	<input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaften Schulpastoral
---	---	---

Schule		Anschrift (Straße, Ort)	
Thema der Maßnahme		Zeitraum der Maßnahme	-

Nr.	Name	Vorname	Wohnort, Straße, Nr.	Bistum	Alter	L = Leiter/-in R = Referent/-in	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

Ich bestätige, dass die Maßnahme durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Personen teilgenommen haben.

Ort und Datum

Unterschrift der Leiterin/des Leiters