Anlage 3: Teilnehmerliste



	Im Kyffhä
1. Beantragender Verein:	
2. Titel der Maßnahme:	
2. Zeitreum	

Nr.	Name, Vorname, Wohnort	Alter	Nächte	Tage	Unterschrift
		_			

Datum: _____Unterschrift des Verantwortlichen: _____

Anlage 3: Teilnehmerliste



		Im Kyffhäuser-Kreissp				
Nr.	Name, Vorname, Wohnort	Alter	Nächte	Tage	Unterschrift	
						1
						-
						1
						1
						1
		_				
						1
		-				
		-				
						4
						4
						-
						1
						1
		-				

Datum:	Unterschrift des V	/erantwortlichen:	