

Teilnehmenden-Liste

„Demokratie leben in Deggendorf“



Projekttitlel	
Projektnummer	
Projektträger	
Datum	von: _____ bis: _____
Uhrzeit	von: _____ bis: _____
Anzahl der Teilnehmenden unter 18 Jahren	
Klasse/Gruppe	
Schule/Verein/ Kinder- Jugendeinrichtung	
Name(n) der Begleitperson(en)	
Unterschrift Begleitperson(en)	<p><i>Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Teilnahme der o.g. Anzahl an minderjährigen Personen an dem Projekt.</i></p> <p>Ort: _____ Datum: _____</p> <p>Unterschrift Begleitperson <input type="text"/></p> <p>Ort: _____ Datum: _____</p> <p>Unterschrift Begleitperson <input type="text"/></p>
Unterschrift Vorstand, Geschäftsführer/in	<p><i>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:</i></p> <p>Ort: _____ Datum: _____</p> <p>Unterschrift <input type="text"/></p>

Die ausgefüllte Liste bitte dem Verwendungsnachweis beifügen!