

Verein / Verband: _____

TEILNEHMERLISTE

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich an der Freizeit / dem Lehrgang / der Fahrt in / nach _____
vom _____ bis _____ teilgenommen habe.

Name	Vorname	Herdecke / Straße	Geb.-Datum	Schüler / Student/ Zivi / noch i.d. Ausbildung ja/nein	Unterschrift

Gruppenleiter/innen bitte kennzeichnen!