Teilnahmeliste für Maßnahme in: Konfievent MachDeinDing Datum: 07.09.2024

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer	Leitung ggf. Juleica-Nr.	Leitung (bitte ankreuzen)	Unterschrift
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	