

TEILNAHMELISTE – TEILNEHMER_INNEN

Veranstaltungszeitraum und -ort:

Veranstaltungstitel:

Nr.	Nachname	Vorname	PLZ	Ort	Geburts- jahr	Geschlecht (männlich, weiblich, trans, inter, divers)	TN- Tage	Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Veranstaltungsleitung

TEILNAHMELISTE – BETREUER_INNEN

Veranstaltungszeitraum und -ort:

Veranstaltungstitel:

Nr.	Nachname	Vorname	PLZ	Ort	Geburts-jahr	Geschlecht <small>(männlich, weiblich, trans, inter, divers)</small>	TN-Tage	JuLeiCa	Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Veranstaltungsleitung