

Absender:
(Stempel)

AZ:

TEILNAHMELISTE

für eine längerfristige Maßnahme der Weiterbildung (ab 8 Unterrichtsstunden) *

Thema:.....

am/vom bis in

Nr.	Name	Vorname	Unterschrift	Bitte ankreuzen	
				m	w
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

* Bei längerfristigen Veranstaltungen wie Seminaren, Kursen, Veranstaltungsreihen, Gesprächskreisen (ab 8 Ustd., mit kontinuierlicher Leitung, zusammenhängendem Thema und weitgehend gleichbleibendem Teilnehmerkreis) ist für den gesamten Zeitraum eine Teilnahmeliste erforderlich.

Nr.	Name	Vorname	Unterschrift	Bitte ankreuzen	
				m	w
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					