

Teilnehmerliste "Landesmittel"

Verband der Feuerwehren
in NRW

Teilnehmerliste Nr. _____ von insges. _____ für die Maßnahme: _____ mit ohne / Übernachtung

Beginn am _____ um _____ Uhr Ende am _____ um _____ Uhr Veranstaltungleiter: _____

Nr.	Name, Vorname	Alter	PLZ, Ort, Straße, Nr.	Hin- u. Rück- Fahrt KM	Unterschrift

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen.

Unterschrift des verantwortlichen Leiters:

Ort/Veranstaltungsstätte: