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 Veranstaltungsleiter: _____

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:

	Datum								
	Uhrzeit von		Übernachtung		Übernachtung		Übernachtung		Übernachtung
	Uhrzeit bis								
Nr.	**Name, Vorname**	**Unterschrift**		**Unterschrift**		**Unterschrift**		**Unterschrift**	

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

Unterschrift des verantwortlichen Leiters: