

Bezirksverband
 (Nebenstelle)

Kolpingsfamilie
 (Betriebsort)

Lehrplan-Nr.

Anzahl der Unterrichtsstd.
 (1 Ust= 45 Min.)

**Ort und Tagungsstätte der
 Veranstaltung:**

am:
 Beginn: Uhr Ende Uhr

Thema

Referent:
 Vor- und Zuname, Beruf
 Anschrift, evtl. Telefon

Teilnahmeliste für Einzelveranstaltungen

Bitte ankreuzen
ALTER

lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße / Haus-Nr.	Wohnort	bis 16	über 16	Unterschrift

	Veranstaltung:	Datum:	Ort:	Lehrplan.Nr.:			
Ifd. Nr.	Name	Vorname	Straße / Haus-Nr.	Wohnort	bis 16	über 16	Unterschrift

Die Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

, den

 (Ort)

 (Datum)

 (Unterschrift des/der Leiters/Leiterin der Veranstaltung)