

TH	LK Ev. Kirche von Westfalen	TEILNAHME STATISTIK GESAMT TEILN.:											
VD	VO	BEZ	KK	GM	VB	SB	männlich 16-25	25-40	40-60	>60	TT	VZ	S
							weiblich 16-25	25-40	40-60	>60	UST	VA	Z
VERANTWORTL. MITARBEITER/IN			REFERENT/IN			ZIELGRUPPE			VERANSTALTUNGSART			UST	TT

Name Vorname	Anschrift Straße / PLZ Ort	Unterschrift des/r Teilnehmers/in	Ankunft		Abreise		Alter	* Alter Kinder	AWbG	
			Tag	Zeit	Tag	Zeit			AN	Lfz.

Referent/in mit Honorar ja

*** Alters-Angaben für Kinder bis zu 16 Jahren.**

Die Teilnehmer/innen tragen sich **eigenhändig** im stark umrandeten Feld mit Namen, Vornamen und Anschrift ein und bestätigen durch Unterschrift die Richtigkeit ihrer selbst vorgenommenen Eintragungen in den Spalten ANKUNFT, ABREISE, ZAHL DER ÜBERNACHTUNGEN und ggf. ALTER KINDER.

Die Veranstaltung wurde nach den Bestimmungen des WbG durchgeführt.

--	--

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Leiter/in der Veranstaltung _____