

Absender/in:



Stadt Pforzheim
 Dezernat I
 Geschäftsbereich Internationales und
 Engagement
 Europa und Städtepartnerschaften
 75158 Pforzheim

Nur vollständig ausgefüllte
 Teilnehmerlisten können
 bearbeitet werden!

Teilnehmerliste

Träger der Maßnahme: _____ Maßnahme: _____ vom _____ bis _____ in _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	*X oder L	Anschrift: Ort, Straße	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

* Hier Teilnehmer über 18 Jahre, die kein eigenes Einkommen haben mit „X“ bzw. die Leiter und Mitarbeiter mit „L“ kennzeichnen!

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	*X oder L	Anschrift: Ort, Straße	Unterschrift
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

_____ ,den _____

_____ Unterschrift des/der Leiters/in

* Hier Teilnehmer über 18 Jahre, die kein eigenes Einkommen haben mit „X“ bzw. die Leiter und Mitarbeiter mit „L“ kennzeichnen!