

# Teilnahmeliste

von der Teilnehmerin und dem Teilnehmer persönlich auszufüllen und zu unterschreiben

## Religiöse Maßnahme

Arbeitsstelle Jugendpastoral  
Bistum Essen

<b>Träger:</b>			
<b>Thema:</b>		<b>Zeitraum:</b>	

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße, Ort	Alter	Teilnahmebeitrag €	eigenhändige Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Summe:

Übertrag:

Gesamtsumme:

**Die Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters/der Leiterin