Teilnehmendenliste - Maßnahme im Rahmen einer Projektförderung der „Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Teltow-Fläming“
(Bundesprogramm „Demokratie Leben!“)

Projektträger:	
Projektname:	
Ort:	
Einrichtung:	
Datum/Zeitraum:	von: bis:

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer bestätigen durch ihre Unterschrift, an der Projektmaßnahme teilgenommen zu haben.

Lfd. Nr.	Schule	Klasse	Anzahl SchülerInnen	Unterschrift Betreuung
1				
2				

Zu dieser Liste gehört/ gehören Seiten.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Projektmaßnahme in vollem Umfang durchgeführt habe.

…….	……..	…….
Ort	Datum	Unterschrift