

LandesMusikVerband NRW 1960 e.V.

Teilnehmerliste-Nr.: _____ von insgesamt _____ für die Maßnahme: _____

Beginn am _____ um _____ Uhr Ende am _____ um _____ Uhr Veranstaltungsleiter: _____

Nr.	Name, Vorname	Alter	PLZ, Ort, Straße, Nr.	Unterschrift

Bestätigung : Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen.

Unterschrift des verantwortlichen Leiters:

Ort / Veranstaltungsstätte: