

TEILNAHMELISTE

Veranstaltung, Bezeichnung	Datum von – bis	Veranstaltungsort	Name Leiter/in	Bewilligungs-Zeichen

	Name	Vorname	Straße, Nr	PLZ	Ort	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Die oben eingetragenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung der Veranstaltung verwendet und gespeichert. Zur Beantragung von Zuschüssen erfolgt die Weiterleitung an die Fachstelle für Exerzitienarbeit im Bistum Aachen. Eine darüber hinaus gehende Weitergabe ist ausgeschlossen.