

Teilnehmerliste für Einzelprojekt im Rahmen des Programms „Lokale Partnerschaft für Demokratie im Landkreis Leipzig“

Bezeichnung der Maßnahme	
Träger der Maßnahme	
Ort und Datum	

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Ort	Alter

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel