

Teilnehmerliste Mikroprojekte



LANDRATSAMT

Projekt	Projektort	Veranstaltungsdatum
---------	------------	---------------------

Name	Wohnort	Nationalität	Unterschrift*

* Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine hier genannten Daten zum Zweck der Fördermittelprüfung an das LRA Landkreis Leipzig weitergeleitet werden.