Teilnehmerliste (ist an mindestens 3 Veranstaltungen des Projektes zu führen (Beginn, Mitte, Ende); bei Bedarf bitte mehrmalig kopieren)

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.