Teilnehmerdatenblatt – Variante A

Name der Weiterbildungseinrichtung:	Arbeitsstelle für Ev. Erwachsenenbildung	Bezeichnung der Veranstaltung:	
Programmbeginn/ Programmende (Datum und Uhrzeit):	Datum Beginn Ende	Veranstaltungsort:	

Lfd. Nr.	Pflichtangabe Name, Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) Freiwillige Angabe: Telefonnummer	Teilnehmer aus Brandenburg		Alter		Unterschrift
		ja	nein	über 18	unter 18	

Die Daten dienen ausschließlich der Rechnungsprüfung des Zuwendungsgebers und sind gemäß § 9 der Verordnung zur Grundversorgung und Förderung nach dem Brandenburgischen Weiterbildungsgesetz zu erheben.

Unterschrift Leiter:in