

# Teilnehmerliste zum Verwendungsnachweis

für die Inanspruchnahme von Zuwendungen der  
Landeshauptstadt Potsdam

Gefördert durch die  
Landeshauptstadt  
Potsdam



## des Vereins

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
 Maßnahmeleiter: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

## Art der Maßnahme

Traingslager  
 Projekt  
 Übungsleiterausbildung etc.

## für die Maßnahme:

Dauer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
 Land: \_\_\_\_\_

**Achtung! Nur vollständig, lesbare und eindeutige Angaben werden in der Abrechnung berücksichtigt!**

lfd.	Name, Vorname	W	M	Ort	Straße / Hausnummer	Alter	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

# Teilnehmerliste zum Verwendungsnachweis

für die Inanspruchnahme von Zuwendungen der  
Landeshauptstadt Potsdam



Fortsetzung von Seite 1

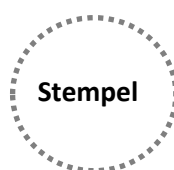
lfd.	Name, Vorname	W	M	Ort	Straße / Hausnummer	Alter	Unterschrift
20							
21							
22							
23							
28							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							

W = weiblich / M = männlich

Der Unterzeichner versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Die Maßnahme wurde mit \_\_\_\_\_ Teilnehmern abgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Maßnahmeleiters