Freistaat Thüringen Ministerium für Soziales, Familie und Gesundheit

denk BUNT Thüringer Landesprogramm für Demokratie, Toleranz und Weltoffenheit

Demokratie • Toleranz • Weltoffenheit

Altenburger Land

Teilnehmerliste zum Projekt: _____

Projektnummer: _____

Art des Vorhabens: ☐ Gruppenveranstaltung ☐ Qualifizierung ☐ Sonstiges: _____

Beginn des Vorhabens: _____

Ende des Vorhabens: _____

Durchführungsort: _____ LeiterInn des Vorhabens: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	Institution	Unterschrift

Ich bestätige, dass die Vorbezeichneten an dem Vorhaben tatsächlich teilgenommen haben .

_____

Ort, Datum Unterschrift des/r Projektverantwortlichen