



Teilnahmeliste



Veranstalter: _____ Bezeichnung der Maßnahme: _____

Maßnahme vom: _____ bis _____ in _____

Bitte alle Teilnehmenden (Stadt und Landkreis) in der Liste aufführen.

¹ Betreuende (B) sowie Küchenpersonal (K) bitte entsprechend kennzeichnen.

² Bei Juleica-Inhabenden bitte ein „X“ setzen und eine Kopie der Juleica-Card beilegen.

Nr.	B oder K ¹	Juleica ²	Vorname & Nachname	Alter	PLZ	Wohnort