

TEILNAHMELISTE

Veranstaltungsbezeichnung	Datum von – bis		Veranstaltungsort	Name Leiter/in	Bewilligungs-Zeichen

	Name	Vorname	Alter	Straße, Nr	PLZ	Ort	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Die oben eingetragenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung der Veranstaltung verwendet und gespeichert. Zur Beantragung von Zuschüssen erfolgt die Weiterleitung an die Fachstelle für Exerzitienarbeit im Bistum Aachen. Eine darüber hinaus gehende Weitergabe ist ausgeschlossen.