

Stadt Frankfurt (Oder)
 Amt für Jugend und Soziales
 Lokale Partnerschaft für Demokratie
 Logenstraße 8



Teilnehmerliste

Träger des Projektes	
Anschrift	
Bezeichnung des Projektes	
Durchführungszeitraum	
Durchführungsort	
Projektnummer lt. Zuwendungsbescheid	

Nr.	Name/Vorname	Alter	Wohnort	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

Weitere Teilnehmer führen Sie bitte auf einem Extra-Blatt auf.

Für die Richtigkeit der Angaben zeichnet der Projektverantwortliche.

Ort/ Datum

Projektverantwortliche/r