

KOMM-AN NRW 2021

Programmteil II | Baustein B2: Maßnahmen des Zusammenkommens und der Orientierung (pro Monat und Maßnahme) [Pauschale: 250,00 EUR]

Maßnahmenträger: _____

Maßnahme: _____

Datum: _____

Anwesenheitsliste der **TEILNEHMER/-INNEN** (mindestens 10 sind erforderlich!)

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Sollte die **Mindestteilnehmerzahl von 10** nicht erreicht werden, ist eine Begründung erforderlich:

