



Baustein D2: persönlicher Austausch von ehrenamtlich Tätigen

Landesförderung „KOMM-AN NRW“
Anwesenheitsliste Austauschtreffen

<p>Maßnahmenträger: _____</p> <p>Datum: _____ Dauer: _____</p> <p>Thema: _____</p>
--

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