



## Baustein D2: persönlicher **Austausch** von ehrenamtlich Tätigen

Landesförderung „KOMM-AN NRW“  
Anwesenheitsliste **Austauschtreffen**

Maßnahmenträger: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

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