

Liste für das Tagungspersonal

Name des Bildungsträgers: _____ Bezeichnung der Veranstaltung: _____ Tagungsort: _____

Programmbeginn (Datum und Uhrzeit): _____ Programmende (Datum und Uhrzeit): _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)	Beruf	Hauptamtl. Mitarbeiter/in der/des Veranstalter/s		Anreise		Abreise		Anzahl d. Übernachtg.	Unterschrift	Teiln.-tage*
			ja	nein	Tag	Uhrzeit	Tag	Uhrzeit			

*Nur vom Veranstalter auszufüllen

für die Richtigkeit: _____
(Unterschrift der Seminarleiterin bzw. des Seminarleiters)