Name der Einrichtung:_____

Teilnehmerliste*

*Bei mehrtägigen Veranstaltungen ist für jeden Tag ein entsprechender Nachweis zu führen.

Lehrveranstaltung: Kurs-Nr..... Kurstitel.....

Veranstaltungsort:.....

Zeitraum vom ..... bis .....

Uhrzeit von ..... bis..... ; darin ..... Unterrichtsstunden enthalten

Pausen: ..... Minuten

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Ich wohne oder arbeite in NRW.		Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
			ja	nein	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

_____ _____

(Datum) (Unterschrift der Kursleitung)