

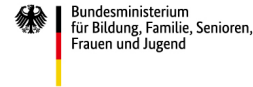
Name des Trägers:

Leiter\*innen der Maßnahme:

Projekt:

Termin und Ort der Durchführung:

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

sowie vom Freistaat Sachsen



## Teilnehmendenliste

	Datum	Vorname	Nachname	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				