

Name des Trägers:

Leiter*innen der Maßnahme:

Maßnahme:

Termin und Ort der Durchführung:

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Partnerschaft für Demokratie
BAUTZEN

Liste der Teilnehmer*innen

	Vorname	Nachname	Alter	Postleitzahl, Wohnort	E-Mail (Angabe freiwillig)	Telefonnummer (Angabe freiwillig)	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

	Vorname	Nachname	Alter	Postleitzahl, Wohnort	E-Mail (Angabe freiwillig)	Telefonnummer (Angabe freiwillig)	Unterschrift
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							