T E I L N A H M E L I S T E

(Von den Teilnehmerinnen persönlich auszufüllen und zu unterschreiben.
Es wird nur die Teilnahme von Mitgliedern bezuschusst.)

KATHOLISCHE FRAUENGEMEINSCHAFT DEUTSCHLANDS
Diözesanverband Essen
Zwölfling 16 ♦ 45127 Essen
andrea.jaberg@bistum-essen.de

Thema: _____

am: _____ von: _____ bis: _____ Tagungshaus: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	PLZ	Ort	Straße	E-Mail	Unterschrift	Bitte ankreuzen, wenn Mitgl.

Die Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt:

_____, den _____ _____
(Ort) (Unterschrift der Leiterin / des Leiters**)**