



Gefördert durch das Land Nordrhein-Westfalen und die EU



Nur für Teilnehmer aus **NRW**

Teilnehmerliste

zu der Schulungsmaßnahme 2.1.1 und 2.1.3 oder 2.2 :

am: _____ in: _____ (Thema der Veranstaltung)
rechne ich mit dem Imkerverband Rheinland e.V. wie folgt ab:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße, HsNr, PLZ Ort	Mitglied im Imkerverein	Unterschrift

Als Veranstalter bestätige ich mit meiner Unterschrift die Durchführung der Schulungsveranstaltung und dass keine Kosten von den Teilnehmern erhoben wurden.

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters