



## Teilnehmerliste für Online-Veranstaltungen

zu der Maßnahme 2.1 oder 2.2 von Schulungsmaßnahmen zur Förderung von Maßnahmen zur Verbesserung der Erzeugungs- und Vermarktungsbedingungen von Bienenzüchterzeugnissen

Thema der Veranstaltung: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

(nur für Mitglieder aus Nordrhein-Westfalen zur Schulungsmaßnahme)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Mitglied im Imkerverein*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Veranstalters

\* falls vorhanden