



Teilnehmerliste für Präsenzveranstaltungen

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: _____ in: _____

(nur für Mitglieder aus Nordrhein-Westfalen zur Schulungsmaßnahme)

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

Durch die Unterschrift bestätige ich, dass die o .g. Imker an der Schulung teilgenommen haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters