



BSV VDM
WIR WOLLEN ETWAS BEWEGEN.

Teilnehmerliste

Veranstaltung	
Sparte	
Verantwortlicher (vor Ort)	
Datum	

Name (Blockschrift)	Unterschrift	Name (Blockschrift)	Unterschrift

Datum, Unterschrift
(Verantwortlicher vor Ort)