Teilnehmerliste

Seite ___ von ___

KURS _____ ZEITRAUM / WOCHENTAG _____ UHRZEIT _____

ORT _____ KURSLEITUNG _____ PLÄTZE (BELEGT / MAX.) _____

Nr.	Name Teilnehmer:in	Alter / Geb.	Kontakt (Eltern / Telefon)	Notfallkontakt	Bezahlt	Hinweise
1					☐	
2					☐	
3					☐	
4					☐	
5					☐	
6					☐	
7					☐	
8					☐	
9					☐	
10					☐	
11					☐	
12					☐	
13					☐	
14					☐	
15					☐	
16					☐	

Datenschutz: Liste nicht offen auslegen, nur Daten erfassen, die für den Kurs nötig sind, und nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist sicher vernichten.

Immer aktuell am Handy, direkt aus deinen Buchungen

booklane.app