|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmendenliste Kursveranstaltung** |  |  |  **Kolping-Bildungswerk DV Köln e.V.**Präses-Richter-Platz 1a51065 KölnTel.: 0221 7159-0Fax: 0221 7159-1009Mail: bildungsberatung@kbw-koeln.orghttps://www.kbw-koeln.org |  |
| **Übergreifendes Thema der Bildungsreihe:** |  |  |  |
| **Nummer der Bildungsreihe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Beginn Datum: |  | Ende Datum: |  | Anzahl der Kurseinheiten: |  | Anzahl der UE á 45 Minuten pro Kurseinheit: |  |
| (erste Veranstaltung) |  | (letzte Veranstaltung) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Thema der Bildungsveranstaltung:** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Datum | Thema | Anzahl Teil-nehmende unter 16 Jahre | Anzahl Teilnehmendeüber 16 Jahre | Hdz. Referent\*in |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nummer od. übergreifendes Thema der Bildungsreihe:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Name und Anschrift der Teilnehmer**(bei Kursangeboten für Jugendliche bitte das Alter angeben) | **Alter** | **Lfd. Nr. der einzelnen Nachmittage/Abende; (Bitte bei Anwesenheit der Teilnehmenden ankreuzen)** | **Unterschrift** |
| unter16 | über16 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unterschrift Seminarleitung:** |  | **Unterschrift Referent\*in:** |  |
|  |  |  |  |
| Die Veranstaltung wurde nach Maßgabe des Weiterbildungsgesetztes NRW geplant | Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nummer od. übergreifendes Thema der Bildungsreihe:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd. Nr.** | **Name und Anschrift der Teilnehmer**(bei Kursangeboten für Jugendliche bitte das Alter angeben) | **Alter** | **Lfd. Nr. der einzelnen Nachmittage/Abende; (Bitte bei Anwesenheit der Teilnehmenden ankreuzen)** | **Unterschrift** |
| unter16 | über16 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unterschrift Seminarleitung:** |  | **Unterschrift Referent\*in:** |  |
|  |  |  |  |
| Die Veranstaltung wurde nach Maßgabe des Weiterbildungsgesetztes NRW geplant | Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. |