

Teilnehmerliste des Imkerverbandes Rheinland-Pfalz e.V

Thema der Veranstaltung: _____

Blatt: _____

Datum: _____

Ort: _____

Veranstalter: _____

Anfang: _____

Ende: _____

Nr.	Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort	Imkerverein	Unterschrift

(Durch die Unterschrift bestätige ich, die Durchführung der Schulungsveranstaltung)

Unterschrift des Veranstalter: _____

es wurden keine Teilnahmegebühr erhoben

es wurde eine Teilnahmegebühr von € pro Teilnehmer erhoben