

**Rosa-Luxemburg-Stiftung NRW e.V., TeilnehmerInnenliste Veranstaltungen**

Titel der Veranstaltung \_\_\_\_\_ in Kooperation mit \_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Beginn:

Ende:

Nr.	Name, Anschrift	Alter	Unterschrift	E-Mail-Adresse	Woher haben Sie von der Veranstaltung erfahren? (z.B. E-Mail, Programmheft, Freunde..)	Einverst. mit Info-Zusend.?
	-----					
	-----					
	-----					
	-----					
	-----					
	-----					
	-----					

Für die Richtigkeit (SeminarleiterIn): \_\_\_\_\_