Nur für Teilnehmer aus **NRW**

Teilnehmerliste

zu der Schulungsmaßnahme 2.1.1 und 2.1.3 oder 2.2 : .....

(Thema der Veranstaltung)

am: ..... in: ..... rechne ich mit dem Imkerverband Rheinland e.V. wie folgt ab:

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Straße, HsNr, PLZ Ort	Mitglied im Imkerverein	Unterschrift

Als Veranstalter bestätige ich mit meiner Unterschrift die Durchführung der Schulungsveranstaltung und dass keine Kosten von den Teilnehmern erhoben wurden.

....

Ort, Datum Unterschrift des Veranstalters