Teilnahmeliste für die regionale KEB DGF-LAN

ELTERN-KIND-GRUPPE in:

Zeitraum von: _____ bis _____

Ort: _____

Leiterin: _____

Pfarrei: _____

Die unten aufgeführten Daten werden von der regionalen KEB erfasst. Sie dienen dem Nachweis der Teilnahme an der EKG und der statistischen Erfassung der Teilnehmenden (Zahl der Erwachsenen und Kinder, männlich/weiblich). **Nur** für die Gruppen in Regensburg Stadt: zusätzlich bitte das Geburtsjahr der Kinder angeben (für Zuschüsse der Stadt).

Nr.	Mütter / Väter Name, Vorname	Kind(er) - Zahl männl.	weibl.	**Nur für Regensburg Stadt:** Geburtsjahr Kinder	Wohnort	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						