|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veranstalter:** | **Workcampleitung:** |  |  |  |
| **Titel des Camps:** | **Projektnummer:**  |  |  |  |
| **Datum des Camps** | von: | bis: | **Ort:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ich bestätige hiermit meine Teilnahme am obengenannten Workcamp. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr.** | **Name, Vorname** | **Adresse, PLZ Ort** | **Land** | **Alter** | **Geschlecht** **(w / m / andere)** | **Teamer (X)** | **Anreise** | **Abreise** | **Unterschrift** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 3 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 6 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 7 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 8 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 9 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 10 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die Teilnahme der genannten Personen und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt:  |
|  |  |  |  | Unterschrift Workcampleitung |  |  |