KREIS STORMARN
Jugend und Schule

Liste der Teilnehmenden und Leitenden (TN-Liste)

Veranstaltungsname: _____ Datum der Veranstaltung: _____

Für die Veranstaltung sind Zuwendungen beantragt. Für die Bewilligung ist dieser Nachweis erforderlich. Der Veranstalter hat mich über die datenschutzrechtlichen Bestimmungen informiert, u.a. darüber, dass meine personenbezogenen Daten beim Kreis Stormarn 10 Jahre gespeichert werden.

Lfd. Nr.:	Name	Vorname	Alter	PLZ Wohnort	Unterschrift

Aufenthaltsbescheinigung

Ich bescheinige hiermit, dass umseitige Veranstaltung in unserer Einrichtung stattgefunden hat:			
Einrichtung			
vom	bis	Stempel der Einrichtung	Ort, Datum
Personenzahl			Unterschrift