

Teilnehmendenliste für die Abrechnungen im Ev.-luth Kirchenkreis Rhauferhn (Stand: 15.03.2021)

Name des Veranstalters (KKJD, Gemeinde, Verband):

(z.B. KKJD Rhauferhn)

Art der Maßnahme (Freizeit, Familienfreizeit, Gemeindefreizeit, Wohnwoche):

(z.B. Freizeit)

Kontoinhaber:	IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Überweisungsvermerk:	



Name der Freizeitleiterin oder des Freizeitleiters: (z.B. Sascha Wiegand)

Ort der Maßnahme: (z.B. Deutschland/ Potshausen)

Zeitraum der Maßnahme: (z.B. 15.05.-25.03.2021)

TN-Bescheinigung II (ggf. ändern!)

Lfd. Nr.	Vorname	Name	Adresse	PLZ	Ort	Geburtsdatum	Alter	Ev.-luth. Kirchengemeinde* <small>(Bitte die Kirchengemeinde aus dem Ev.-luth. Kirchenkreis Rhauferhn benennen!)</small>	TN	MA	Unterschrift
1.	Sascha	Wiegand	Potshauser Str.18	26842	Ostthauferhn	27.06.1976	45	Potshausen		X	<i>Sascha Wiegand</i>

Nur zeitweilige Teilnahme ist gesondert ausgewiesen. Mitarbeitende sind in der Spalte "M" extra ausgewiesen.
 Die angegebene Kirchengemeinde wird vom Leitenden der Maßnahme bestätigt: _____ Abgabedatum: _____

* **Ev.-luth. Kirchengemeinden:** Detern, Remels, Westthauferhn, Ostthauferhn, Flachmeer, Steenfelde, Völlen, Vollenerkönigsfehn, Firrel, Weener, Bunde, Hollen, Filsum, Langholt, Backemoor-Breineremoor, Ockenhausen, Collinghorst, Potshausen