

## Unterschriften-/Teilnehmerliste Kleine Kreis

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Unterschrift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Stand: 21.12.2021

Senden Sie dieses Formular bitte per E-Mail an die Geschäftsstelle der Abt. Schule und Religionsunterricht [schuleru-geschaefsstelle@bistum-augsburg.de](mailto:schuleru-geschaefsstelle@bistum-augsburg.de)