

Besuch Präventionsschulungen



Gruppenname: _____
 Ansprechpartner in
 der Gruppe: _____
 Ansprechpartner vom
 Präventionsteam: _____

| Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Präventionsschulung | | | |
|-----|------|---------|--------------|---------------------|--------------------------|----|----|
| | | | | Besucht am | Bestätigung vorgelegt | 3h | 6h |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |

Achtung: Alte Listen müssen von der katholischen Kirchengemeinde St. Otger archiviert werden. Daher diese bitte im Pfarrbüro oder beim Präventionsteam abgeben! Danke für die Mithilfe.