

Bezeichnung	S	Nummer				UST	TN

Datum des Seminars: \_\_\_\_\_ Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Ort des Seminars: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

Referent: \_\_\_\_\_

Mit der eigenen Unterschrift bestätigt der Teilnehmer, dass er über 16 Jahre alt ist und an dem o. g. Seminar teilgenommen hat.

Nr.	Vorname und Nachname	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort	Unterschrift
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				

Unsere Datenschutzerklärung können Sie jederzeit online einsehen unter: <https://denkarbeit.ruhr/datenschutz>

Unsere AGB können Sie jederzeit online einsehen unter: <https://denkarbeit.ruhr/agb>

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Referent**