

# Dokumentation: Veranstaltungen in der Turnstraße 7

**Veranstaltungsart:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsleiter:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsdatum:** \_\_\_\_\_

**Beginn:** \_\_\_\_\_

**Ende:** \_\_\_\_\_

**Raum:** \_\_\_\_\_

**Anzahl der Teilnehmer\*innen:** \_\_\_\_\_

Wichtig: Im Anschluss der Veranstaltung ausgedruckt und mit Original Unterschriften im Sekretariat der Turnstraße 7 abgeben oder in den Briefkasten werfen. Alle Felder sind Pflichtfelder!

## Liste der Teilnehmer\*innen:

Vorname	Name	Telefonnummer	E-Mail	Unterschrift