**Alevitische Jugend in Bayern e.V.**
Balanstr. 63, 81541 München

# Teilnehmerliste

**Name der Veranstaltung** _____ **Ort der Veranstaltung** _____ **Datum** _____

Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos bzw. Filmaufnahmen gemacht werden, die zur Projektdokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit der Alevitischen Jugend in Bayern verwendet werden. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht, ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

| Name | Ortsjugend oder Organisation | E-Mail | Alter | PLZ, Ort | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Name | Ortsjugend | E-Mail | Alter | PLZ, Ort | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Name | Ortsjugend | E-Mail | Alter | PLZ, Ort | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |