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