Kärntner Bildungswerk
Partner für Bildung & Kultur

M-Nr.

TEILNEHMERLISTE

für einen vom KBW geförderten Kurs laut Förderrichtlinien*

Mitgliedsgruppe:	
Kursthema:	
Termin(e):	

Unterschrift Referent(in):	

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zu Informationszwecken innerhalb des Kärntner Bildungswerks verwendet werden. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Teilnehmer:

Name in Blockschrift	**Unterschrift**

Kärntner Bildungswerk
Partner für Bildung & Kultur

Name in Blockschrift	Unterschrift

* Die Förderrichtlinien des Kärntner Bildungswerk sind auf Anfrage erhältlich.