**Ort:**

### Sektion Potsdam des DAV e.V.

### Ausbildungskurs 01-2024

**Thema:**

**Datum:**

**Verantwortlich:**

**Teilnehmerliste:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name | Vorname | Mitgliedsnummer(wird vom Schatzmeister ausgefüllt) | Gebühr (EURO) (wird vom Schatzmeister ausgefüllt) |
| 1 |  |  | 338/00/0xxxxx |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Bemerkungen** (relevant für Abrechnung)**:**

**Abrechnung** (wird vom Schatzmeister ausgefüllt!)

Aufwandsentschädigung für Ausbilder:

Einnahmen:

 Gegenzeichnung Vorstand: