

## Teilnehmerliste zum Besuch in einer Langenauer Partnergemeinde

Besuchte Partnergemeinde \_\_\_\_\_

Datum des Besuchs \_\_\_\_\_

Name, Vorname	Anschrift	über 18 Jahre	unter 18 Jahre	Unterschrift
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Summe</b>				