



**Bestätigung der Teilnehmerszahl
für eine geförderte Veranstaltung der PfD Hoher Fläming
mit anonymisierter Teilnehmenden Erfassung**

PfD/DhdHa Projektnummer: _____

Name der Veranstaltung: _____

Projekträger/Antragsteller: _____

Hiermit bestätige ich: _____
Vorname Familienname

dass an der o.g. Veranstaltung _____ (Anzahl eintragen) Personen teilgenommen haben.

Das Projekt hat an _____ Tag/en stattgefunden.

Es handelt sich um (bitte ankreuzen):

- Kinder und Jugendliche im Alter von:
 0 – 6 Jahren 6 – 13 Jahre 14 – 17 Jahre 18 bis 27 Jahre
 ohne Migrationsgeschichte mit Migrationsgeschichte
- Eltern Erzieher/Lehrer Multiplikatoren breite Öffentlichkeit
- Die Teilnahme an dieser Veranstaltung stellt für die Zielgruppe eine potenzielle Gefährdung dar.

Es wird bestätigt, dass die angegebenen Informationen vollständig und korrekt sind.

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____