Angaben zu Leiterinnen/Leitern und Betreuerinnen/Betreuern

Nr	Name, Vorname	Anschrift in Münster	Beruf	Geschlecht		Nationalität		Geb. Datum	Beschäftigungsverhältnis			Unterschrift
				weib-lich	männ-lich	ausländ-isch	deutsch		Haupt-amtl.	Ehren-amtl.	Hono-rarkraft	alle hier aufgeführten Personen
Endsummen:												

Bestätigung der Angaben durch die Leitung der Maßnahme:

Ort, Datum, Unterschrift