



Universitäts- und Hansestadt  
**Greifswald**

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium  
für Bildung, Familie, Senioren,  
Frauen und Jugend

Demokratie **leben!**

## TEILNAHMELISTE

Projekttitel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Partnerschaft für Demokratie Greifswald**

Nr.	Name	Vorname	Wohnort (PLZ)	E-Mail (optional)	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nr.	Name	Vorname	Wohnort (PLZ)	E-Mail (optional)	Unterschrift
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Die Richtigkeit der Angaben wird durch den  
Antragsteller/ die Antragstellerin bestätigt:

rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel

