T E I L N E H M E R / I N N E N L I S T E

Angaben bitte gut leserlich durch die Teilnehmer/innen persönlich eintragen

lfd.Nr.:	Status[1]	Name, Vorname	PLZ	Straße, Hausnummer	Alter	Übernach-tungen
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		
				Koblenz,		

[1] **eM** = ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in **T** = Teilnehmer/in **G** = Geschwister **B** = behinderte/r Teilnehmer/in **L** = Leiter/in