

KOMM-AN NRW Programm zur Förderung der Integration von Geflüchteten und Neuzugewanderten in den Kommunen

Anlage zu Baustein D2: Förderung vom persönlichen Austausch von ehrenamtlich Tätigen (Pauschale: 50€ pro Monat mit mind. einem Treffen)

Name der Organisation:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Datum des Austauschtreffens:	<input style="width: 80%;" type="text"/>

An dem persönlichen Austausch waren folgende Ehrenamtliche beteiligt (mind. 2):

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Sofern mehr als 15 Teilnehmer ist keine weitere Unterschrift erforderlich.