



## Camp 24/7 - Namensliste für Gruppen und Schulkassen

Name, Vorname des/der Gruppenverantwortlichen	
Name der Gruppe (Schule, Firma etc.)	
Kursbezeichnung	
Datum	
Uhrzeit	

### Teilnehmer/innen-Liste

	Vorname	Name
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		



Kiel-Marketing

17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

— Unterschrift: \_\_\_\_\_

in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

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

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

Ich bestätige hiermit, dass ich die Teilnahmeregeln gelesen habe und, auch im Namen der Teilnehmer/innen, akzeptiere. Die Teilnehmer/innen verfügen über die geforderten Voraussetzungen.

---

Wir wünschen und freuen uns auf eine schöne, gemeinsame Kurszeit! Leinen los mit Kiel Gefühl!

Stand: Februar 2018

---

Veranstalter des Camp 24/7 ist die Kiel-Marketing GmbH  
Andreas-Gayk-Straße 31 – 24103 Kiel  
Sitz der GmbH ist Kiel. HRB 8222 KI



Kiel-Marketing

UST-ID-Nr. DE 134 858 950 (umsatzsteuerlicher Organträger ist die Landeshauptstadt Kiel)