Kolping

Fort- und Weiterbildung /
Erwachsenenbildung
Kolping-Bildungswerk Paderborn gGmbH

Veranstaltung:
Kurs:
Dozent*in:

Datum:
LP-Nummer:

Name	Vorname	NRW	nicht NRW	Uhrzeit (von/bis)	Unterschrift

Die Inhalte wurden wie ausgeschrieben bearbeitet, der/ die Referent(in) entsprach den Anforderungen, die Räumlichkeiten waren angemessen und ich bin mindestens 16 Jahre alt.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass ich von den AGB, Aushängen sowie Sicherheitshinweisen Kenntnis genommen habe und mich an deren Weisungen halte.

EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds
ESF in Nordrhein-Westfalen
In Menschen investieren.
Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen