**zdi-Region:***(Bitte tragen Sie den Namen Ihrer zdi-Region ein)*

Kreis Steinfurt

|  |  |
| --- | --- |
| **Bausteinzuordnung und Titel der Maßnahme:***(Bsp.: B2.1 – Bau eines Bioreaktors)*      | **Datum der Maßnahme:***(Bei mehrtägigen Veranstaltungen ist der Durchführungszeitraum einzutragen und Seite 2ff. zu nutzen.)*      |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Nachname** | **Geschlecht** | **Klasse / Stufe** | **Schule** | **Unterschrift** |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich, falls notwendig, eine Sicherheitsbelehrung durch die anwesenden
Dozenten erhalten habe.**

**zdi-Region:***(Bitte tragen Sie den Namen Ihrer zdi-Region ein)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Bausteinzuordnung und Titel der Maßnahme:***(Bsp.: B2.1 – Bau eines Bioreaktors)*      | **Seite**       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** | **Nachname** | **Unterschrift****Tag**       | **Unterschrift****Tag**       | **Unterschrift****Tag**       |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich, falls notwendig, eine Sicherheitsbelehrung durch die anwesenden
Dozenten erhalten habe.**