



**KATHOLISCHE  
ERWACHSENENBILDUNG  
SAARBRÜCKEN**

**Thema:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Gebühr:** \_\_\_\_\_

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

Nr.	Name	Vorname	Unterschrift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

**Wir verweisen ausdrücklich auf das Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) in der Fassung vom 24. Mai 2018 hin.**