

Teilnehmende Digitale Grundbildung

Ort und Datum:

Digi-Coaches:

	Vorname	Name	E-Mail *freiwillig	Telefon *freiwillig	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages