

Qualitätszirkel-Teilnehmerliste

Moderator: _____

Bezeichnung des Qualitätszirkels: _____

Datum: _____

Beginn und Ende: _____

Nr.	Name, Vorname	Mitglied der KVBW		Unterschrift	Barcode
1		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
2		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
3		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
4		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
5		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
6		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
7		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
8		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

Nr.	Name, Vorname	Mitglied der KVBW		Unterschrift	Barcode
9		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
10		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
11		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
12		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
13		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
14		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
15		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
16		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
17		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
18		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
19		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
20		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		