



Fachgewerkschaft der Gymnasiallehrerinnen und Gymnasiallehrer in Sachsen-Anhalt

Teilnehmerliste

Arbeitskampfmaßnahme am in

Dauer des Arbeitskampfes:

Folgende Mitglieder haben am Arbeitskampf teilgenommen:

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

Die Teilnahme wird bestätigt:

.....
Datum, Unterschrift des Verantwortlichen