Formular leeren

TEILNEHMERLISTE

Seite _____

☐ Bildungs- und Schulungsmaßnahme	☐ Jugendgruppen-leiterschulung	☐ Jugenderholungs-maßnahme	☐ Jugendferienmaß-nahme im Stadtgebiet	☐ Internationale Jugendbegegnung
vom - bis	in (Ort, Land)		Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)	

Lfd.-Nr.	Name, Vorname	L = Leiter M = Mit-arbeiter	Alter der Teiln.	Wenn über 18 Jahre: arbeitslos, Berufsaus-bildung, Wehr-/ Zivil-dienst, Schüler/Student?	Anschrift	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unter-schrift)

Bestätigung **Die genannte Maßnahme hat im Sinne der Richtlinien stattgefunden;** **die aufgeführten Jugendlichen haben an der Maßnahme teilgenommen.**	Unterschrift des/der verantwortlichen Leiters/Leiterin