

TEILNEHMERLISTE

Kinder- und Jugenderholungsmaßnahme		Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)
vom - bis	in (Ort, Land)	

lfd. Nr.	Name, Vorname	L = Leiter M = Mitarbeiter	Alter der Teilnehmer	Nur bei Jugendferienmaßn. ausfüllen ↓ <u>wenn über 18 Jahre</u> arbeitslos, Schüler_in, Berufsausbildung, Bundesfreiwillige/r, Soz.Jahr ?	vollständige Anschrift(Str., Haus-Nr., Ort)	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

<p>Bestätigung</p> <p>Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen.</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Datum</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift des verantwortlichen Leiters</p>
---	---