

Teilnehmerliste (für Antrag auf Bezuschußung von mehrtägigen jugendpflegerischen Maßnahmen)

Verantwortlicher Träger: ; Art der Veranstaltung: ; Ort der Veranstaltung:
Dauer der Veranstaltung: von bis

<u>Lfd.Nr.</u>	<u>Name, Vorname:</u>	<u>Anschrift:</u>	<u>Geb.-Dat.:</u>	<u>Teilgen. von.. bis..</u>	<u>Tage:</u>	<u>Unterschrift:</u>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

Anzahl der Tage

Übertrag Tage

--

20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						

Tage insgesamt

--

Es werden nur Teilnehmerlisten mit Originalunterschriften anerkannt, Kopien werden nicht anerkannt !!

....., den

(Unterschrift des Leiters oder Jugendleiters mit Vereinsstempel)