Teilnehmendenliste

CHOR JUGEND NORDRHEIN-WESTFALEN

☐Jugendferienmaßnahme ☐Bildungsmaßnahme ☐freizeitpäd. Maßnahme ☐Fortbildung

von … bis … in (Ort / Land)

Name und Anschrift des Vereins

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	L: Leiter*in M: Mitarbeiter*in	Alter	Nur bei Jugendferien-maßnahmen: Wenn über 18 J.: arbeitslos, Berufsausbildung, BFD/FSJ	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

Bestätigung
Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen

Unterschrift der verantwortlichen Leitung

Seite