

# Teilnehmendenliste

Jugendferienmaßnahme  Bildungsmaßnahme  freizeitpäd. Maßnahme  Fortbildung

Name und Anschrift des Vereins

von ... bis ...

in (Ort / Land)

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 ( <u>eigenhändige Unterschrift</u> )

## Bestätigung

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

Unterschrift der verantwortlichen Leitung

Seite