

- Freizeit
- Fahrt
- Stadtranderholung
- Jugendgruppenleiterlehrgang
- Seminar

Teilnehmerliste

Verantwortlicher Träger: _____
 Ort der Veranstaltung: _____
 Dauer der Veranstaltung von _____ bis _____

Lfd. Nr	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Tätigkeit	Teilnehmer *	Leiter ** Betreuer Referent	teilgen. Tage	Unterschrift

*nur ausfüllen, wenn Teilnehmer bei Beginn der Durchführung der Maßnahme das 18. bzw. 26. Lebensjahr bereits vollendet hatte. **A**uszubildender, **S**chüler, **St**udent, **W**ehrdienst-, **Z**ivildienstleistender, **A**rbeitslose ohne Arbeitslosenvergütung
 ** entsprechend ankreuzen (X) - bitte 1.2.1 der Richtlinien beachten

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der in der Teilnehmerliste aufgeführten Angaben

 Ort, Datum

 Unterschrift des Leiters

Wird vom Jugendamt ausgefüllt

Maßnahme-Nummer	
Lfd.Nr. Der Maßnahme	Monat/Jahr der Maßnahme

Teilnehmerzahl	Tage	Tagessätze	Möglicher Gesamtzuschuß	50% Abschlag	Restzahlung	Gesamtzuschuß