

Teilnehmer/innen- Liste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr/ Alter	Veranst. Tg.	eigenhändige Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
16					
19					
20					
21					
22					
23					

Bestätigungen

1. Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit mit Übernachtung.
2. Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und politischer Bildung) mit _____ Teilnehmer/innen durchgeführt.
3. Anzahl und lfd. Nr. der behinderten Teilnehmer/innen: _____ Die Behinderung wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nr. der arbeitslosen Teilnehmer/innen: _____ Die Arbeitslosigkeit wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nummer der pädagogischen Helfer/innen: _____ (Mindestalter: 16 Jahre)

Für die Richtigkeit:

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungsstätte
(gfls. des Jugendamtes):

_____, den _____
(Ort, Datum)

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Leiters/ der Leiterin der Veranstaltung)

(Unterschrift der/s Leiterin/s der Einrichtung bzw.
des Jugendamtes)

Bestätigung des Jugendamtes: _____
(Ort, Datum) Stempel/Unterschrift