

Träger (Kurzbezeichnung)	Veranstaltung Multiplikatoren- Jugend- austausch Jugend- begegnung Fachkräfte- programm Kultur- projekt Andere Maßnahme	Thema	Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer	Seite
				1 von 2
Ort	von - bis	Tage insgesamt		

Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:

Lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift *	männl. = m weibl. = w	Alter	Ich bin (bitte angeben): - jugendl. TN (J) -betreuender TN (B)	Unterschrift	Tage
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, es erfolgt keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

Summe:

0

Die Teilnahme der genannten Pers. u. d. Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt:

Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung

Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:

Lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift *	männl. = m weibl. = w	Alter	Ich bin (bitte angeben): - jugendl. TN (J) -betreuender TN (B)	Unterschrift	Tage
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, es erfolgt keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung		Summe:				0

Die Teilnahme der genannten Pers. u. d. Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt:

Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung