## Teilnehmendenliste

Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten

Jugendlichen haben hieran teilgenommen



Jugendferienmaßnahme Bildungsmaßnahme Ifreizeitpäd. Maßnahme IFortbildung von bis in (Ort / Land)					Name und Anschrift des Vereins (bitte handschriftlich ausfüllen)				
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift			L: Leiter*in M: Mitarbeiter*in	Alter	Nur bei <u>Jugendferien-</u> <u>maßnahmen</u> : Wenn über 18 J.: arbeitslos, Berufsausbildung, BFD/FSJ	Teilnahmebestätigung ( <u>eigenhändige</u> Unterschrift)	
Bestätigung			Unterschrift der verantwortlichen Leitung					Seite	