

TEILNEHMERLISTE*

Bearb.Nr.:

<input type="checkbox"/> A: Kurse etc. ohne Übernachtung	<input type="checkbox"/> B: Kurse etc. mit Übernachtung		
vom - bis		in (Ort, Land)	
Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)			

lfd. Nr.	Name	Vorname	L=Leiter M = Mitarbeiter	Alter der Teilnehmer	PLZ	Wohnort	Straße	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen.	Unterschrift des verantwortlichen Leiters
--	---