TEILNEHMENDENLISTE

Bezeichnung der Maßnahme:		**Jugendgruppe:**
vom – bis	**in (Ort, Land)**	**Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)**

Lfd. Nr.	**Name, Vorname**	**Postleitzahl, Ort**	**Alter TN**	L= Leiter/in M= Mitarbeiter/in	**Anzahl Übernachtungen**	**Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)**	

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