

Teilnahmeliste für Jugenderholungsmaßnahmen

Jugendverband	Ort der Maßnahme	Startdatum – Enddatum	Rechtsverbindliche Unterschrift der verantwortlichen Person Bestätigung der Richtigkeit

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Straße & Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Alter	Teilnehmer*in (TN) Betreuer*in (B)	Unterschrift