Formulardaten löschen

TEILNEHMERLISTE

Träger der Maßnahme	Maßnahme in	in der Zeit von – bis	Antrag vom	Bew. Bescheid vom / Aktenzeichen

Selbstverpflegung: ☐ **ja** ☐ **nein**

(Kennzeichnung des Betreuerteams**: L** = Leiter; **B** = Betreuer; **K** = Küchenpersonal; → hinter Familienname, Vorname)

nur vom Jugend-amt auszufüllen

Lfd. Nr,	Familienname, Vorname	PLZ Wohnort	Geburtsdatum	Beruf od. Ausbildung	Unterschrift der Teilnehmer	Förderung ja	/ nein

Lfd. Nr,	Familienname, Vorname	PLZ Wohnort	Geburtsdatum	Beruf od. Ausbildung	Unterschrift der Teilnehmer	Förderung ja	/ nein

Ich erkläre hiermit rechtsverbindlich, dass die Maßnahme in der angegebenen Zeit stattgefunden hat. Es haben insgesamt teilgenommen:

Jugendliche:	Küchenpersonal	Leiter bzw. Begleiter	Name der Leiterin der weibl. Jugend	Name des Leiters der männl. Jugend

Ort, Datum	Unterschrift des Leiters der Maßnahme