Blatt, Seite

TEILNEHMERLISTE

☐ Jugenderholungs-maßnahmen ☐ Bildungsmaß-nahmen ☐ Aus- und Weiter-bildungsmaßnahmen ☐ Intern. Jgd.-Begegnung ☐

von - bis	in (Ort, Land)	Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)

lfd. Nr.	Name, Vorname	L = Leiter M = Mit-arbeiter	Geburtsdatum	Nur bei Jugenderholungs-maßnahmen ausfüllen wenn über 18 Jahre: arbeitslos, Berufsausbildung, Wehr.-/Zivieldienst	Anschrift (Wohnort, Straße)	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)

Bestätigung (nur bei Jugenderholungsmaßnahmen)

Entsprechend den Förderungsrichtlinien der Jugendhilfe des Kreises Viersen wurde der Kreiszuschuss für die TeilnehmerInnen verwandt, deren Teilnahme aus wirtschaftlichen Gründen ansonsten nicht möglich gewesen wäre.

Unterschrift des Trägers