Jugendgruppe, Verein

Anschrift: Verantwortl. Antragsteller/In

Vorläufige Teilnehmerliste der Maßnahme

Art der Maßnahme:

Zielort: Land:

Zeitraum: von: bis:

Bitte kennzeichnen: **B** = Betreuer/In **K** = Küchenpersonal (ab 30 Pers./14 Tage)

Kenn-Zeichen	Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts-Datum	Straße	Wohnort	Unterschrift Teilnehmer/Innen	**Nicht ausfüllen**

Kenn-Zeichen	Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geburts-Datum	Straße	Wohnort	Unterschrift Teilnehmer/Innen	**Nicht ausfüllen**