

Titel der Maßnahme:

TEILNAHMELISTE*

Kinder- und Jugendfreizeiten

Qualifizierungsmaßnahme**
Jugendbildungsmaßnahme***

Vereinsjugend des
(Name, Anschrift)

von - bis:

(PLZ/Ort)

lfd. Nr.	Name, Vorname	L=Leiter/in M=Mitarb./Betr.	Geburtsdatum	PLZ	Geschlecht m/w/d	Bemerkungen****
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Bestätigung						
Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste						
aufgeführten Teilnehmer*innen haben hieran teilgenommen.						
				Ort	Unterschrift (Leiter*in der Maßnahme)	

*) zu den Teilnahmelisten sind Originalbelege und Verträge zu Prüfzwecken bereitzuhalten

**) Maßnahmen für Multiplikatoren/innen/Mitarbeitende (mind. 13 Jahre, nach oben keine Altersbeschränkung) in Qualifizierungsmaßnahmen

***) Maßnahmen für Kinder und Jugendliche (ab 12 Jahre bis unter 21 Jahre)

m=männlich, w=weiblich., d=divers

****) Leiterin/Leiter hält fest, ob die TN durchgängig bzw teilweise anwesend oder abwesend sind

Mitarb=Mitarbeitender, Betr.=Betreuer*in

Titel der Maßnahme:

TEILNAHMELISTE*

Kinder- und Jugendfreizeiten

Qualifizierungsmaßnahme**
Jugendbildungsmaßnahme***

Vereinsjugend des
(Name, Anschrift)

von - bis:

(PLZ/Ort)

lfd. Nr.	Name, Vorname	L=Leiter/in M=Mitarb.	Geburtsdatum	PLZ	Geschlecht m/w/d	Bemerkungen****
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
Bestätigung						
Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste						
aufgeführten Teilnehmer*innen haben hieran teilgenommen.						
				Ort	Unterschrift (Leiter*in der Maßnahme)	

*) zu den Teilnahmelisten sind Originalbelege und Verträge zu Prüfzwecken bereitzuhalten

**) Maßnahmen für Multiplikatoren/innen/Mitarbeitende (mind. 13 Jahre, nach oben keine Altersbeschränkung) in Qualifizierungsmaßnahmen

***) Maßnahmen für Kinder und Jugendliche (ab 12 Jahre bis unter 21 Jahre)

m=männlich, w=weiblich., d=divers

****) Leiterin/Leiter hält fest, ob die TN durchgängig bzw teilweise anwesend oder abwesend sind

Mitarb=Mitarbeitender, Betr.=Betreuer*in

Titel der Maßnahme:

TEILNAHMELISTE*

Kinder- und Jugendfreizeiten

Qualifizierungsmaßnahme**
Jugendbildungsmaßnahme***

Vereinsjugend des
(Name, Anschrift)

von - bis:

(PLZ/Ort)

lfd. Nr.	Name, Vorname	L=Leiter/in M=Mitarb.	Geburtsdatum	PLZ	Geschlecht m/w/d	Bemerkungen****
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
Bestätigung						
Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste						
aufgeführten Teilnehmer*innen haben hieran teilgenommen.						
				Ort	Unterschrift (Leiter*in der Maßnahme)	

*) zu den Teilnahmelisten sind Originalbelege und Verträge zu Prüfzwecken bereitzuhalten

**) Maßnahmen für Multiplikatoren/innen/Mitarbeitende (mind. 13 Jahre, nach oben keine Altersbeschränkung) in Qualifizierungsmaßnahmen

***) Maßnahmen für Kinder und Jugendliche (ab 12 Jahre bis unter 21 Jahre)

m=männlich, w=weiblich., d=divers

****) Leiterin/Leiter hält fest, ob die TN durchgängig bzw teilweise anwesend oder abwesend sind

Mitarb=Mitarbeitender, Betr.=Betreuer*in