

Stadtranderholung - Teilnehmerliste

Zusammenfassung (bitte eintragen)

Teilnehmer/Innen
Teilnehmertage

Zeitraum

vom: _____
bis: _____

Veranstaltungsort

Träger der Maßnahme

Antragsteller (Name, Vorname)

Anschrift

Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Teilnehmer aus Familien mit geringem Einkommen (bitte ankreuzen)		Veranstaltungstage																		
						Bei Teilnahme entsprechende Tage bitte ankreuzen!																		
				Ja	Nein																			
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Stadtranderholung - Teilnehmerliste

Zusammenfassung (bitte eintragen)

Teilnehmer/Innen
Teilnehmertage

Zeitraum

vom: _____
bis: _____

Veranstaltungsort

Träger der Maßnahme

Antragsteller (Name, Vorname)

Anschrift

Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Teilnehmer aus Familien mit geringem Einkommen (bitte ankreuzen)		Veranstaltungstage																		
						Bei Teilnahme entsprechende Tage bitte ankreuzen!																		
				Ja	Nein																			
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
32																								
33																								
34																								
35																								
36																								
37																								
38																								
39																								
40																								

Bestätigung
Die o. g. Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen.

**Unterschrift der/des verantwortlichen
Leiterin/s**

Informationen für die abrechnende Stelle
0 Teilnehmer/Innen mit 0 Teilnehmertagen. Davon 0 mit geringem Einkommen (0 x 10,00 € = 0,00 €) und 0 ohne geringes Einkommen (0 x 3,00 € = 0,00 €). Insgesamt 0,00 €.