

Teilnehmerliste - Kinder- und Jugendförderung

<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendfreizeiten <input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltungen <input type="checkbox"/> Jugendleiterschulung		Träger der Maßnahme Antragsteller (Name, Vorname)
Zeitraum vom	bis	Veranstaltungsort Anschrift

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Teilnehmer aus Familien mit geringem Einkommen (Angabe nur für Kreis Coesfeld erforderlich!)	Beschäftigung bei Volljährigen (Angabe nur für Stadt Dülmen und Kreis Coesfeld erforderlich!)	Unterschrift des Teilnehmers Ist nur bei Landesmitteln erforderlich
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Teilnehmer aus Familien mit geringem Einkommen (Angabe nur für Kreis Coesfeld erforderlich!)	Beschäftigung bei Volljährigen (Angabe nur für Stadt Dülmen und Kreis Coesfeld erforderlich!)	Unterschrift des Teilnehmers Ist nur bei Landesmitteln erforderlich
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

Bestätigung

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

Unterschrift der/des verantwortlichen Leitung