

Betreuerliste - Kinder- und Jugendförderung (entsprechendes bitte ausfüllen und ankreuzen!)

- Kinder- und Jugendfreizeiten
 Bildungsveranstaltungen
 Jugendleiterausbildung

Träger der Maßnahme

Antragsteller (Name, Vorname)

Zeitraum

vom

bis

Veranstaltungsort

Anschrift

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	L= Leiter B= Betreuer	JULEICA- InhaberIn	pädagogische Ausbildung (vergleichbar JULEICA)	Unterschrift des Teilnehmers <small>Ist nur bei Landesmitteln erforderlich!</small>
01					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	L= Leiter B= Betreuer	JULEICA- InhaberIn	pädagogisch e Ausbildung (vergleichbar JULEICA)	Unterschrift des Teilnehmers Ist nur bei Landesmitteln erforderlich!
13					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bestätigung Die o.g. Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen.							Unterschrift der verantwortlichen Leitung