Teilnehmerliste

☐ 3.1. Freizeiten und Begegnungsmaßnahmen	☐ 3.3. Förderung von Ferien vor Ort / Kinderferienspaß	☐ 3.4. Besondere Veranstaltungen
Träger der Maßnahme	Datum der Maßnahme (vom - bis):	Ort der Veranstaltung (Ort/Land)
Gesamtzahl der Teilnehmer/innen und Teilnehmer:	Anzahl der Teilnehmer/innen aus Waltrop	Anzahl der Jugendleiter/innen und Leiter

Lfd. Nr.	**Nachname**	**Vorname**	**Geburtsdatum**	**PLZ, Ort, Straße**	**Wenn über 18;** Arbeitslos, Ausbildung, Schule, Wehr— bzw. Zivildienst?	**Unterschrift** (eigenhändige Unterschrift)
.						
.						
.						
.						
.						
.						
.						

Ich bestätige, dass die Maßnahme in der oben angegebenen Zeit und an dem genannten Ort durchgeführt wurde und die in dieser Liste aufgeführten Personen tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben.

Ort, Datum und Unterschrift der/des verantwortlichen Leiter/in dieser Maßnahme