TEILNAHMELISTE

der Jugendfreizeit- oder Erholungsmaßnahme _____

vom _____ bis _____ in _____ (Ort)

Bitte Zutreffendes eintragen!!!

1. Teilnehmer*innen
2. Betreuer*in
3. Betreuer*in mit Juleica

Pro 6 Teilnehmer*innen ist ein/e Betreuer*in zuschussfähig!

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1 – 3 eintragen

Wichtig!!! Die Kopie der Juleica ist dem Erstattungsantrag beizufügen!!!

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1 – 3 eintragen

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

1. Teilnehmer*in / **2.** Betreuer*in / **3.** Betreuer*in mit Juleica