

# 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!!!**

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1 - 3 eintragen

**Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!**  
**1. Teilnehmer\*in / 2. Betreuer\*in / 3. Betreuer\*in mit Juleica**