

Teilnahmeliste

Es wird hiermit bestätigt, dass ich / wir in der Zeit vom _____ bis _____ 201

an der **Jugendfreizeitmaßnahme**

in _____ teilgenommen habe/n.

Name, E-Mail, Telefonnr. und Anschrift (Stempel) des freien Trägers:

Lfd. Nr.	TN / L *	Vor- und Zuname	Geb.Datum	Berufsstatus (siehe unten)	Straße	Ort	Unterschrift der /-s TeilnehmerIn

Ich erkläre hiermit, dass die vorgenannte Maßnahme in der oben genannten Zeit durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Teilnehmende tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben.

.....
 Unterschrift

Berufsstatus: Auszubildende/r, SchülerIn, StudentIn, Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliges Soziales Jahr oder Berufstätige/r
 *: TN = Teilnehmer, L = Leiter