**Liste der Jugendgruppenleiter\*innen für die eine Pauschale beantragt wird** **Name der Jugendorganisation**

**(Name der Jugendorganisation)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.**  **Nr.** | **Vor- und Zuname** | **Geb. Datum** | **Anschrift** | **JuLeiCa / Nachweis ausgebildete pädagogische Fachkraft** | |
| **beigefügt** | **Gültig bis** |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |
|  | Vorname Nachnahme |  | Straße und Hausnr., PLZ Ort |  |  |