

Teilnahmeliste für Jugendbegegnung

Jugendverband	Ort der Maßnahme	Startdatum – Enddatum	Rechtsverbindliche Unterschrift der verantwortlichen Person zur Bestätigung der Richtigkeit

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Straße & Hausnummer	PLZI	Ort	Alter	TN/B	Unterschrift

* TN: Teilnehmer*in , B: Betreuer*in