

## Teilnahmeliste für Jugenderholungsmaßnahmen

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

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

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