Teilnehmerliste

zum Zuschussantrag vom_____
(Datum)

Antragsteller:_____

Ort und Dauer der Maßnahme:_____

lfd. Nr.	S B Beh	Name, Vorname	Geburts-datum	Wohnort	Unterschrift

Fortsetzung der Liste und Unterschrift des Gruppenleiters: siehe Seite 2!

B = Betreuer/in
Beh. = Behinderte/r Teilnehmer/in
S = Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r
Empfänger/in von Arbeitslosenunterstützung oder Sozialhilfe

Teilnehmer mit fehlenden Angaben zu Alter oder Wohnort, sowie fehlender Unterschrift können nicht berücksichtigt werden.
Mit der Unterschrift wird die Teilnahme während der gesamten Dauer der Maßnahme bestätigt.
Andernfalls müssen die Teilnehmertage vermerkt werden.

Richtlinien zur Förderung der Jugendarbeit der Stadt Germering
Teilnehmerliste
Seite 2

lfd. Nr.	S B Beh	Name, Vorname	Geburts-datum	Wohnort	Unterschrift

Hinweise: siehe Seite 1!

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Gruppenleiter)