

## Teilnahmeliste

Für ( ) Jugendgruppenleiterkurse, ( ) Seminare, ( ) Internationale Begegnungen und  
( ) Jugendpflegerische Veranstaltungen

Name der Jugendgruppe/Verband: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme: Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jj)	teilgenommen von: bis:	Tage gesamt	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Leiters: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jj)	teilgenommen von: bis:	Tage gesamt	Unterschrift
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

\_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_      Unterschrift des Leiters: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum (tt.mm.jj)	teilgenommen von: bis:	Tage gesamt	Unterschrift
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

\_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_      Unterschrift des Leiters: \_\_\_\_\_