TEILNEHMER/INNEN-LISTE

Antragsteller/in: _____ In **einfacher** Ausfertigung

Inhaber/innen der Juleicard (JC) sowie arbeitslose (AL) und behinderte (BH) Jugendliche erhalten bei Vorlage der Kopie des Ausweises den doppelten Fördersatz. *Bitte in 1. Spalte vermerken!*

Durchführungs-ort: -dauer vom bis

	Nr.	Name Vorname	Wohnort	Geb. Datum	eigenh. Unterschrift
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				
	21				
	22				
	23				
	24				
	25				

weitere TN auf der Rückseite ☐

Datum **Unterschrift Leitung**

Vom Jugendamt auszufüllen:
anrechenbar: Teilnehmer/innen Betreuer/innen über 27 Jahre