

Teilnahmeliste

Förderung von Jugendarbeitsmaßnahmen aus Mitteln des Landkreises Oberallgäu



Antragsteller:in

Bezeichnung der Maßnahme

PLZ, Ort der Maßnahme

Beginn am

Ende am

A. Referent:innen, verantwortliche Mitarbeiter:innen

| Nr. | Nachname, Vorname | PLZ, Wohnort | w | m | d | Alter | Kennz.* | Anmerkungen |
|-----|-------------------|--------------|---|---|---|-------|---------|-------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

* EA (ehrenamtlich. MA), HA (haupt-/nebenberuflicher MA), HO (Honorarkraft), PR (Praktikant*in), SO (sonstige)

Hiermit bestätige ich
die Richtigkeit der Teilnahmeliste:

Unterschrift/Stempel Antragsteller

Teilnahmeliste

Bezeichnung der Maßnahme

B. Teilnehmer:innen

| Nr. | Nachname, Vorname | PLZ, Wohnort | w | m | d | Alter | | Anmerkungen |
|-----|-------------------|--------------|---|---|---|-------|--|-------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Hiermit bestätige ich
die Richtigkeit der Teilnahmeliste:

Unterschrift/Stempel Antragsteller

Teilnahmeliste

Bezeichnung der Maßnahme

B. Teilnehmer:innen

| Nr. | Nachname, Vorname | PLZ, Wohnort | w | m | d | Alter | | Anmerkungen |
|-----|-------------------|--------------|---|---|---|-------|--|-------------|
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | |

Hiermit bestätige ich
die Richtigkeit der Teilnahmeliste:

Unterschrift/Stempel Antragsteller