

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