

Muster 6
 TEILNEHMENDEN-LISTE*

<input type="checkbox"/> Jugendferien- maßnahmen	<input type="checkbox"/> Bildungsveranstaltung <input type="checkbox"/> Fortbildung	<input type="checkbox"/> Intern. Jgd.- Begegnung	<input type="checkbox"/> Fahrten zu Gedenkstätten <input type="checkbox"/> Gremienveranstaltung	<input type="checkbox"/> Berufsfindungsprojekte		
Titel: vom - bis		in (Ort, Land)		Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift) Jugendrotkreuz Westfalen - Lippe 48151 Münster, Sperlichstraße 25		
Lfd. Nr.	Name, Vorname	Komplette Anschrift: PLZ / Ort / Strasse / Haus-Nr.	Telefon-Nr. oder Handy-Nr.	L=Leiter *in M = Mit- arbei- ten de	Alter der Teil- nehmer *innen	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
<u>Bestätigung</u> Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen					Unterschrift verantwortliche Leitungsperson	

* Zu den Teilnehmendenlisten sind die Maßnahmen begründenden Unterlagen zu Prüfzwecken bereitzuhalten.