

Muster 6
 TEILNEHMERLISTE*

<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 M = Mit- arbeiter	Alter der Teil- nehmer	Teilnahmebestätigung! (eigenhändige Unterschrift)	
<u>Bestätigung</u> Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen							Unterschrift des verantwortlichen Leiters		

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