

Gruppe/Verband/Verein

Vorläufige/Endgültige Teilnehmerliste zum Antrag vom _____
auf Gewährung eines Zuschusses zu folgender Jugendpflegefahrt/-veranstaltung

- Ferienfreizeit/Wochenendfahrt Gruppenleiterschulung
 Internationale Jugendbegegnung Staatspolitische Bildungsmaßnahme

vom _____ bis _____ in _____

**Stadt Paderborn
Jugendamt
Frau Koch
Am Hoppenhof 33
33106 Paderborn**

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Jahr	Beruf	Wohnort (auch Ortsteil)	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Leiter (L), Betreuer (B) und/oder Mitarbeiter (M) bitte gesondert kennzeichnen. Berufsbezeichnung ist notwendig bei 19 bis 27-jährigen Teilnehmern.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass alle in der Liste aufgeführten Jugendlichen und Leiter tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben und die Veranstaltung in der beantragten Form stattgefunden hat.

Unterschrift des Leiters

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Jahr	Beruf	Wohnort (auch Ortsteil)	Unterschrift
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Leiter (L), Betreuer (B) und/oder Mitarbeiter (M) bitte gesondert kennzeichnen. Berufsbezeichnung ist notwendig bei 19 bis 27-jährigen Teilnehmern.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass alle in der Liste aufgeführten Jugendlichen und Leiter tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben und die Veranstaltung in der beantragten Form stattgefunden hat.

Unterschrift des Leiters