

Träger (Kurzbezeichnung)	Veranstaltung <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Internationale Bildung </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: x-small;"> Kurs Arbeits-tauna Maß-nahme maß-nahme </div>	Thema	Liste aller Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Maßnahme	Seite
			AKZ: / / 2009	

Ort	vom - bis (mit Uhrzeit)	Tage insgesamt	
------------	--------------------------------	-----------------------	--

Bei Personen ab 27 Jahre bitte zusätzlich die genaue Funktion in der Jugendhilfe angeben:	↓	Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:
---	---	---

Lfd. Nr.	Name, Vorname, PLZ und Wohnort	männl. = m weibl. = w	bei Internat. Maßn.: Nationalität; sonst: Bundesland / Landkreis	Alter	Ich bin - ehrenamtlich E - hauptamtlich H - gar nicht X in der Jugendhilfe tätig	Unterschrift	Tage	Über-nach-tungen
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Die Teilnahme der genannten Personen und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: _____ Unterschrift der Leiterin/des Leiters der teilnehmenden Gruppen

Bei Personen ab 27 Jahre bitte zusätzlich
die genaue Funktion in der Jugendhilfe
angeben: ↓

Ich bestätige meine Teilnahme
an der Veranstaltung wie folgt:

Lfd. Nr.	Name, Vorname, PLZ und Wohnort	männl. = m weibl. = w	bei Internat. Maßn.: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter	Ich bin		Unterschrift	Tage	Über- nach- tungen
					- ehrenamtlich	E			
11					- ehrenamtlich	E			
12					- ehrenamtlich	E			
13					- ehrenamtlich	E			
14					- ehrenamtlich	E			
15					- ehrenamtlich	E			
16					- ehrenamtlich	E			
17					- ehrenamtlich	E			
18					- ehrenamtlich	E			
19					- ehrenamtlich	E			
20					- ehrenamtlich	E			
21					- ehrenamtlich	E			
22					- ehrenamtlich	E			
23					- ehrenamtlich	E			
24					- ehrenamtlich	E			

Die Teilnahme der genannten Personen
und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: _____ Unterschrift der Leiterin/des Leiters der teilnehmenden Gruppen