

Organisation:

- für:
- Jugendleiterlehrgänge
 - Seminare
 - Studienfahrten
 - Internationale Jugendbegegnungen
 - Supervision / Praxisberatung

Dauer der Veranstaltung:

am/von _____ bis _____

Ort der Veranstaltung:

Lfd. Nr.	w		Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	Sonsitiges*
		m				am/vom	bis		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Ver. 4.0 10/2013

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)

* ohne auswärtige Unterbringung waren die mit x bezeichneten Teilnehmer

Anzahl der Tage

Lfd. Nr.			Name, Vorname	Art der Veranstaltung:		Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	Sonsstiges*	
	w	m		Anschrit			am/vom	bis			
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
_____ Ort, Datum						_____ Unterschrift des Leiters (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)				_____ Anzahl der Tage	

* ohne auswärtige Unterbringung waren die mit x bezeichneten Teilnehmer