

Teilnehmer/innen- Liste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Geburtsjahr/ Alter	Veranst. Tg.	eigenhändige Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Bestätigungen

1. Es handelt sich um eine Maßnahme im Rahmen der Jugendarbeit mit Übernachtung.
2. Für die Finanzierung der Maßnahmen wurden keine Bundesmittel, sonstige Landesmittel oder Mittel des deutsch französischen Jugendwerkes beantragt bzw. in Anspruch genommen.
3. Die Maßnahme wurde in dem auf Seite 1 des Antrages angegebenen Zeitraum und mit dem angegebenen Programm (bei Schulungen und politischer Bildung) mit _____ Teilnehmer/innen durchgeführt.
4. Anzahl und lfd. Nr. der behinderten Teilnehmer/innen: _____ Die Behinderung wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nr. der arbeitslosen Teilnehmer/innen: _____ Die Arbeitslosigkeit wurde nachgewiesen.
Anzahl und lfd. Nummer der pädagogischen Helfer/innen: _____ (Mindestalter: 16 Jahre)
5. Die Bescheinigungen gemäß der VV-JuFöG (soweit erforderlich) sind beigefügt.

Für die Richtigkeit:

Bestätigung (Stempel) der Übernachtungsstätte
(gfls. des Jugendamtes):

_____, den _____
(Ort, Datum)

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Leiters/ der Leiterin der Veranstaltung)

(Unterschrift der/s Leiterin/s der Einrichtung bzw.
des Jugendamtes)

6. Bei Maßnahmen kommunaler Träger und sonstiger freier Träger ohne Dachverband:

Die Maßnahme ist in der Stadt- bzw. Kreisjugendhilfeplanung (Nr. 1.1 VV-JuFöG) enthalten. Der Träger des Jugendamtes beteiligt sich angemessen an der Förderung.

Bestätigung des Jugendamtes: _____
(Ort, Datum) Stempel/Unterschrift)