

Referent:innen- und Teilnahmeliste (Freizeitmaßnahmen nach 3.1 und 3.2 der Zuschussrichtlinien)

Nr.	Name, Vorname	Alter	Anschrift	Tage	Unterschrift
-----	---------------	-------	-----------	------	--------------

Referent:innen, Leiter:innen, Verantwortliche

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Teilnehmende

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Kinder/Jugendliche mit Fluchterfahrung bzw. mit körperlichen/geistigen Einschränkungen haben bei dieser Freizeitmaßnahme teilgenommen

Ort, Datum

für die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift der/des Leiterin/Leiters)

Referent:innen- und Teilnahmeliste (Freizeitmaßnahmen nach 3.1 und 3.2 der Zuschussrichtlinien)

Nr.	Name, Vorname	Alter	Anschrift	Tage	Unterschrift
-----	---------------	-------	-----------	------	--------------

Teilnehmende

11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Kinder/Jugendliche mit Fluchterfahrung bzw. mit körperlichen/geistigen Einschränkungen haben bei dieser Freizeitmaßnahme teilgenommen

Ort, Datum

für die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift der/des Leiterin/Leiters)

Referent:innen- und Teilnahmeliste (Freizeitmaßnahmen nach 3.1 und 3.2 der Zuschussrichtlinien)

Nr.	Name, Vorname	Alter	Anschrift	Tage	Unterschrift
-----	---------------	-------	-----------	------	--------------

Teilnehmende

31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Kinder/Jugendliche mit Fluchterfahrung bzw. mit körperlichen/geistigen Einschränkungen haben bei dieser Freizeitmaßnahme teilgenommen

Ort, Datum

für die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift der/des Leiterin/Leiters)

Referent:innen- und Teilnahmeliste (Freizeitmaßnahmen nach 3.1 und 3.2 der Zuschussrichtlinien)

Nr.	Name, Vorname	Alter	Anschrift	Tage	Unterschrift
-----	---------------	-------	-----------	------	--------------

Teilnehmende

51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					

Kinder/Jugendliche mit Fluchterfahrung bzw. mit körperlichen/geistigen Einschränkungen haben bei dieser Freizeitmaßnahme teilgenommen

Ort, Datum

für die Richtigkeit der Angaben (Unterschrift der/des Leiterin/Leiters)