Liste der Teilnehmer/innen:

Veranstalter / Träger:

Veranstaltungsart (bitte kennzeichnen):

☐ **Pos. 3. Freizeitmaßnahmen** ☐ **Pos. 6 u. 9 Projekte und Maßnahmen**

☐ **Pos. 4. Int. Jugendarbeit** ☐ **Pos. 7. Mitarbeiter/innen-Freizeit**

☐ **Pos. 5. Bildungsmaßnahmen** ☐ **Sonstiges:** _____ _____

Ziel / Ort:	**Nr.**	**vom:**	**bis:**

Bitte zuerst die Leiter/innen eintragen und entsprechend kennzeichnen!

Lfd. Nr.	Kenn-zeichnung (s. unten)	JULEICA	ENTGELT	Name, Vorname	Alter zum Zeitpunkt d. Maßnahme	Straße, Hausnummer, Wohnort	Persönliche Unterschrift d. Teilnehmer/innen
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				

Bestätigung:
Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste genannten Personen haben daran teilgenommen. Bitte auf jeder Liste bestätigen!

Unterschrift der verantwortlichen Leitung:

Kennzeichnung Leiter*innen:
L = Leiter*in
G = Leiter*in für erhöhten Betreuungsbed.
P = Leiter*in mit Partizipationslehrgang

Kennzeichnung Teilnehmer/innen ab 21 Jahre:
S = Schüler*innen/Studierende/Freiwilligendienst ler*innen, Auszubildende, Arbeitssuchende
B = Menschen mit Beeinträchtigung

Kennzeichnung für Personen nach Pos. 3.6 (Mehrbedarfe):
C = Teilnehmende mit erhöhtem Unterstützungsbedarf
D = Teilnehmende mit finanziellem Unterstützungsbedarf