

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 Mitarbeitenden eintragen und entsprechend kennzeichnen!

Lfd. Nr.	Kennzeichnung (s. unten)	JULEICA	ENTGELT	Name, Vorname	Alter zum Zeitpunkt d. Maßnahme	Straße, Hausnummer, Wohnort

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/Freiwilligendienstler*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