

Organisation:

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

Dauer der Veranstaltung:

am/von _____ bis _____

Ort der Veranstaltung:

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

Ver. 3.0 10/2004

_____ Anzahl der Tage _____ * ohne auswärtige Unterbringung waren die mit x bezeichneten Teilnehmer

(Ort, Datum) _____ (Unterschrift des Leiters)

Lfd. Nr.	Name, Vorname		Art der Veranstaltung:	Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	Sonstiges*	Unterschrift
	w	m	Anschrift		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)

Anzahl der Tage

* ohne auswärtige Unterbringung waren die mit x bezeichneten Teilnehmer