Gruppe / Verband / Verein / Schule

Teilnehmendenliste zum Antrag vom _____ auf Gewährung eines Zuschusses nach den Richtlinien des Kreises Paderborn zur Kinder- und Jugendförderung

☐ Kinder-/Jugenderholung mit Übernachtung (Pos. B.I.a.)

☐ Ferien-/Freizeitbetreuung ohne Übernachtung (Pos. B.I.b.)

☐ Internationale Jugendbegegnung (Pos. B.I.c.)

☐ Aus-/Fortbildung von Gruppenleitenden (Pos. B.I.e.)

am / vom _____ bis _____ in _____

Kreis Paderborn
- Jugendamt -
Postfach 1940

33049 Paderborn

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Jahr	Beruf	Wohnort (auch Ortsteil)	Unterschrift

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Jahr	Beruf	Wohnort (auch Ortsteil)	Unterschrift

*) zutreffendes bitte ankreuzen
Leitung (L), Betreuungsperson (B) und/oder Mitarbeitende (M) bitte gesondert kennzeichnen. Berufsbezeichnung ist notwendig bei 21- bis 26-jährigen Teilnehmenden.

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass alle in der Liste aufgeführten Jugendlichen und Leitungen tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben und die Veranstaltung in der beantragten Form stattgefunden hat.

_____
Unterschrift der Leitung