Liste der Teilnehmer_innen für Maßnahmen des Landes Berlin im Rahmen der außerschulischen Jugendbildung

- zum Verbleib beim Empfänger -

Träger der Maßnahme: (inkl. Anschrift)		Veranstaltungsort: (inkl. Anschrift)	
Thema / Titel:		Termin / Zeitraum:	Anzahl Programmtage:
Art der Maßnahme:	Kurs außerschulischer Jugendbildung so.	zialpädagogische Ferien- und Freizeitmaßnahme	Internationale Begegnung (IB)

Lfd. Nr. Name, \	Name, Vorname	Wohnort		Altersgruppe			Geschlecht			A1.1		
		Berlin	and. Bundes- land	Ausland	<18*	18-26	>26 (TN)	>26 (Team)	männ- lich	weiblich	andere Angabe	Anzahl Tage
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

			Altersgruppe unter 18:		
Die Teilnahme der genannten			- bei Kursen ab 8		
Personen und die Dauer ihrer			- bei Ferien ab 6		
Anwesenheit wird bestätigt.			- bei IBs ab 10 (ab 8 nach		
Anwesemen who bestaugt.	Datum	Unterschrift Leiter_in der Veranstaltung	erfolgter Zustimmung)		