

# 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)			
<b>Thema / Titel:</b>		Termin / Zeitraum:		Anzahl Programmtage:	
Art der Maßnahme:	Kurs außerschulischer Jugendbildung	sozialpädagogische Ferien- und Freizeitmaßnahme	Internationale Begegnung (IB)		

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort			Altersgruppe						Geschlecht			Anzahl Tage
		Berlin	anderes Bundesl.	Ausland	6-9 *	10-13	14-17	18-26	>26 (TN)	>26 (Team)	männlich	weiblich	andere Angabe	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Die Teilnahme der genannten Personen und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Leiter\_in der Veranstaltung

\* förderfähige TN unter 10 Jahre:  
 - bei Kursen ab 8 Jahre  
 - bei Ferien ab 6 Jahre  
 - bei IBs ab 10 Jahre (ab 8 Jahre nach erfolgter Zustimmung)