Teilnehmerliste / Auszahlungsliste

Lehrgangsart / Maßnahme

☐ Jugendferien-maßnahme ☐ Bildungsveranstaltung ☐ Aus-/Fortbildung ☐ Nation. Jgd.-Begegnung ☐ Intern. Jgd.-Begegnung ☐ Fahrten zu Gedenk-stätten ☐ Berufsfindungsprojekte

Dauer der Durchführung vom/am: bis:

in (Ort, Land)

Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift) Fußball- und Leichtathletik-Verband Westfalen e. V., 59174 Kamen

Personenkreis

lfd. Nr.	Name, Vorname	L= Leiter M= Mitarb.	Alter der Teiln.	Anschrift (Strasse, PLZ, Ort)	gefahrene km	Fahrtkosten EUR	Nur bei Jugendferien-maßn.ausfüllen wenn über 18 Jahre: arbeitslos,Berufsaus-bildung,Wehr-/Zivildienst	☐ Teilnahmebestätigung ☐ Ich versichere hiermit, daß mir die eingesetzten Auslagen wirklich entstanden und die Angaben richtig sind Unterschrift
				Ü b e r t r a g :				
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		

Übertrag/Endsumme:

Bestätigung

Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen.

Unterschrift **des/r verantwortlichen Leiters/in**