

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	anwesend*
	w	m				am/vom	bis		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Ver. 4.0 10/2013

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)

* Mit dem X wird die Anwesenheit bestätigt

Anzahl der Tage

Lfd. Nr.	Name, Vorname		Art der Veranstaltung:	Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	anwesend*
	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 (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)

* Mit dem X wird die Anwesenheit bestätigt

Anzahl der Tage

--