Teilnehmerübersicht für Maßnahmen/ Projekte der Jugendbildung

zur Vorlage bei der

BDKJ-Landesstelle Sachsen-Anhalt Arbeitsstelle für Jugendpastoral Max-Josef-Metzger-Str. 1 39104 Magdeburg







AZ: BDKJ-

	außerschulische Jugendbildungsmaßnahme					Aus- und Fortbildung ehrenamtlich Tätiger						Jul	eica	Sonstiges	
Na	Name der Veranstaltung:														
von – bis:		in:	in:			Träger der Maßnahme:									
	Name, Vorname		Wohnort (Bitte ankreuzen)			Anschrift (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort Handynummer, E-Mail-Adresse)	Landkreis	TeilnehmerIn Alter Landkreis		Referen- tln/Betreuerln	eschlecht itte ankreuzen)		Haupt- (H) oder ehrenamtlich (E) in der Ju- gendarbeit tätig? (ist nur bei Aus- und Fortbildung auszufüllen)	Ich bestätige meine Teilnahme an	
			Halle, Magd., Dessau	einer anderen Stadt	einem Dorf						m	W		Anz. Tage	Unterschrift
1															
2															
3															
4															
5															

TN-Übersicht/LVwA/Ref. 601/01.04.2015

6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in dieser Liste aufgeführten Personen haben hieran teilgenommen.

Name und Unterschrift der/des verantwortlichen Leiter/Leiterin

2 TN-Übersicht/LVwA/Ref. 601/01.04.2015