Teilnehmerübersicht zur Vorlage bei der BDKJ-Landesstelle																
(sowie dem Landesverwaltungsamt LSA, dem Bistum Magdeburg und dem Bonifatiuswerk)											Az.: BDKJ-					
Träger der Maßnahme:				von-bis:							Ort:					
Nam	e der Veranstaltung:			l												
	□ außerschulische Jugendbil	dungsmaßnal	nme 🗆 Fahrt/Ferier	nfreizeit	□r	elig. Bil	dung	□ A	us- un	d Fort	bildu	ng ehrenamtlic	h Tätiger	_ □ Ju	leica	
	Name, Vorname	Wohnort			Landkreis (BL wenn nicht LSA)	Alter	Teilnehmer*in	Referent*in/ Betreuer*in	Geschlecht (Bitte ankreuzen, Angabe freiwillig)			nur bei Aus- u. Fortbildung ehrenamtl. in der Jugend- arbeit tätig als: (z. B. Teamer, Vorstand, Mitglied)	Teilnahmebestätigung Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:			
		PLZ	Ort						m	W	d		Anz. Tage	Anz. Übern.	Unterschrift	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																







	Name, Vorname	Wohnort		Landkreis (BL wenn nicht LSA)	Alter	Teilnehmer*in	Referent*in/ Betreuer*in	Geschlecht (Bitte ankreuzen, Angabe freiwillig)		zen,	nur bei Aus- u. Fortbildung ehrenamtl. in der Jugend- arbeit tätig als: (z. B. Teamer, Vorstand, Mitglied)	Teilnahmebestätigung Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:		
		PLZ	Ort					m	W	d		Anz. Tage	Anz. Übern.	Unterschrift
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
	Gesamtanzahl:													

Bestätigung:

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

Name und Unterschrift des verantwortlichen Leiters*in





