**Teilnahmeliste**

**5.1 Fahrten – Allgemeine Förderung**

**(grau hinterlegte Felder bitte ausfüllen/ankreuzen – bitte auch alle Betreuenden aufführen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verein/Verband: |  | VKZ: |  |
| Maßnahme in (Ort/Land): |  |  | von – bis: |  |  | = Tage: |  |

 **An- und Abreise zählen als jeweils 1 Tag**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name / Vorname** | **Geb.datum** | **Straße / PLZ - Ort** | **Unterschrift** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Personen zum angegebenen Zeitpunkt anwesend waren. |  |
| (Stempel/Unterschrift des gastgebenden Vereines/Verbandes / Jugendheimes etc.:) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Richtigkeit der Angaben auf dem Verwendungs-nachweis und der Teilnahmeliste wird bestätigt. (Stempel Verein/Verband und Unterschrift Verein/Verband) |  |