**Teilnahmeliste**

**4.4 bewegte Ferienprogramme**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verein/Verband: |  | VKZ: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maßnahme/ Veranstaltung: |  |
| Veranstaltungstag: |  | Uhrzeit von – bis: |  |

**Bei mehreren Veranstaltungstagen bitte für jeden Tag eine ausgefüllte und unterschriebene Teilnahmeliste (Kopien sind nicht gestattet!) einreichen!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name / Vorname** | **Geb.datum** | **Straße / PLZ - Ort** | **Unterschrift** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Vereins-/Verbandsvorsitzende\*r |  | Unterschrift Vereins-/Verbandsjugendwart\*in |  | Stempel |