

# **Teilnahmelisten für Jugendbildungsmaßnahmen**

Jugendverband	Ort der Maßnahme	Startdatum – Enddatum	Rechtsverbindliche Unterschrift der/des Verantwortlichen zur Bestätigung der Richtigkeit

\* TN: Teilnehmer\*in B: Betreuer\*in R: Referent\*in