

TEAMER*INNEN-LISTE

Freizeitmaßnahme / Seminar vom	bis	Veranstaltungsort:
--------------------------------	-----	--------------------

Name, Vorname	Str., Nr. / PLZ, Ort	Geb. Datum	Qualifikation (Juleica / Beruf)	Unterschrift

**Bitte Nachweis der Gruppenleiter*innen über die Mitarbeiter*innenausbildung in Kopie beifügen (z. B. Kopie der Juleica-Card).
Ihre personenbezogenen Daten werden nur zu Abrechnungszwecken beim Jugendamt - Sachgebiet Jugendarbeit/Jugendbildung - benötigt.
Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte und keine Veröffentlichung.**