

TEILNEHMER*INNEN-LISTE

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

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Str., Nr. / PLZ, Ort	Geb.Datum	Alter	Unterschrift

*Ihre personenbezogenen Daten werden nur zu Abrechnungszwecken beim Jugendamt - Sachgebiet Jugendarbeit/Jugendbildung - benötigt.
Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte und keine Veröffentlichung.*