

<i>Träger der Maßnahme</i>	<i>Name und Ort der Maßnahme</i>	vom: _____ bis: _____ Dauer: _____ Tage (An- und Abreise = 1 Tag)	<i>Förderantrag gestellt an:</i> Amt für Jugend, Familie und Bildung Naumburger Str. 26 04229 Leipzig
----------------------------	----------------------------------	--	--

TEILNEHMERLISTE

Datum: _____

<i>lfd. Nr.</i>	<i>Vor- und Zuname</i>	<i>vollständige Anschrift PLZ, Ort, Straße, Nr.</i>	<i>Funktion X=Teilnehmer L= Leiter/Mitarb. E= Ehrenamt</i>	<i>Teilnehmer- beitrag</i>	<i>Geburtsdatum TT.MM.JJJJ</i>	<i>Alter</i>	<i>eigenhändige Unterschrift</i>

Stempel

 Rechtsverbindliche Unterschrift
 des Maßnahmeträgers

<i>lfd. Nr.</i>	<i>Vor- und Zuname</i>	<i>vollständige Anschrift PLZ, Stadt, Straße, Nr.</i>	<i>Funktion X=Teilnehmer L= Leiter/Mitarb. E= Ehrenamt</i>	<i>Teilnehmer- beitrag</i>	<i>Geburtsdatum TT.MM.JJJJ</i>	<i>Alter</i>	<i>eigenhändige Unterschrift</i>

Stempel

Rechtsverbindliche Unterschrift
des Maßnahmeträgers