Anwesenheitsliste

für allgemeine Erholungsmaßnahme,
internationale Jugendbegegnung oder Studienfahrt

Seite _____ von _____

Träger der Maßnahme: _____ **Ort, Land der Durchführung:** _____ **von:** _____ **bis:** _____

In der nachstehenden Liste sind die Teilnehmer/innen und Mitarbeiter/innen angegeben, für die ein Zuschuss beantragt wird.
Die Mitarbeiter/innen (MA), TN mit Behinderung (BT) und TN von int. Partnerorganisationen (IT) sind in Spalte 1 zu kennzeichnen. Es werden nur Leute bezuschusst, die tatsächlich mitgearbeitet haben, und die in der Liste als Mitarbeiter/innen ausgewiesen sind.

MA/BT/IT	Vor- und Zuname	Strasse, PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	Teilnahme an der Maßnahme von	bis	Teilnahme unterbrochen an folgenden Tagen

Zahl der Teilnehmer/innen aktuelle Seite _____, davon Mädchen _____ / Jungen ____ / Behinderung ____ / International _____

Übertrag letzte Seite(n)_____, davon Mädchen _____/ Jungen_____ / Behinderung ____ / International _____

Gesamt _____**, davon Mädchen** _____ **/ Jungen**_____ **/ Behinderung** ____ **/ International** _____

Zahl der Mitarbeiter/innen aktuelle Seite _____

Gesamt _____

Wir versichern, dass die vorstehend gemachten Angaben richtig sind. **Ort, Datum:** _____ **Unterschrift:** _____

Download dieses Formulars unter www.rems-murr-kreis.de und unter www.jugendarbeit-rm.de im Downloadbereich