|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jugendferien-  Bildungsveranstaltung  maßnahmen  Fortbildung | | |  Internationale Jugendarbeit  Fahrten zu Gedenkstätten  Gremienveranstaltung |  Projekt |  Offenes Angebot  Gruppenbezogenes Angebot | | | | | | | |
| Titel: | | | Ort: | Zeit: | Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)  Jugendrotkreuz Westfalen-Lippe  48151 Münster, Sperlichstraße 25 | | | | | | | |
| **Lfd.** Nr. | Name, Vorname | **E-Mailadresse (freiwillige Angabe)** | | **Telefonnummer**  **(freiwillige Angabe)** | **L = Leiter\*in**  **M = Mitarbeitende** | **Geschlecht weiblich = w männlich = m divers = d** | **Alter** | | | | | **Teilnahmebestätigung mit**  **eigenhändiger Unterschrift** |
| **unter 10 Jahre** | **10 bis unter 14 Jahre** | **14 bis unter 18 Jahre jahre** | **18 bis unter 27 Jahre** | **27 und älter** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bestätigung  Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen | | | | | Name und Vorname  der verantwortlichen Leitungsperson in Druckbuchstaben | | | | | | Unterschrift verantwortliche Leitungsperson |

\* Zu den Teilnehmendenlisten sind die Maßnahmen begründenden Unterlagen zu Prüfzwecken bereitzuhalten.