|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jugendferien-  Bildungsveranstaltung maßnahmen  Fortbildung |  Internationale Jugendarbeit Fahrten zu Gedenkstätten Gremienveranstaltung |  Projekt |  Offenes Angebot Gruppenbezogenes Angebot |
| Titel:  | Ort: | Zeit: | Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)Jugendrotkreuz Westfalen-Lippe48151 Münster, Sperlichstraße 25 |
| **Lfd.**Nr. | Name, Vorname | **E-Mailadresse(freiwillige Angabe)** | **Telefonnummer****(freiwillige Angabe)** | **L = Leiter\*in****M = Mitarbeitende** | **Geschlechtweiblich = wmännlich = mdivers = 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BestätigungDie genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Listeaufgeführten 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.