

Organisation:

- für:
- Jugendleiterlehrgänge
 - Seminare
 - Studienfahrten
 - Internationale Jugendbegegnungen
 - Supervision / Praxisberatung

Dauer der Veranstaltung:

am/von _____ bis _____

Ort der Veranstaltung:

Lfd. Nr.			Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	anwesend*
	w	m				am/vom	bis		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Ver. 4.0 10/2013

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)

* Mit dem X wird die Anwesenheit bestätigt

Anzahl der Tage

Lfd. Nr.	Name, Vorname		Art der Veranstaltung:	Geburtsdatum	teilgenommen		Tage	anwesend*
	w	m	Anschrift		am/vom	bis		
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

Ver. 4.0 10/2013

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters (Mit der Unterschrift bestätigt der Leiter die Angaben zur Dauer der Anwesenheit)

* Mit dem X wird die Anwesenheit bestätigt

Anzahl der Tage

--