Teilnehmerlisten bitte **spätestens drei Wochen** nach Beendigung □ der Ferienmaßnahme
□ der Schulung an den BDKJ Düsseldorf zurücksenden!

T E I L N E H M E R L I S T E (vom Teilnehmer persönlich auszufüllen und zu unterschreiben)

Es wird hiermit bestätigt, dass ich in der Zeit vom _____ bis _____ an der Maßnahme

in _____ des _____ teilgenommen habe.
(Ort/Land der Durchführung) (Träger der Maßnahme)

Vor- und Zuname	Geb.-Datum	Straße	Ort	Leiter / Referent	Verband / Pfarrei	Unterschrift

Ich erkläre hiermit, dass die vorgenannte Schulung / Ferienfreizeitmaßnahme in der oben angeführten Zeit durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen tatsächlich an der Maßnahme teilgenommen haben.

Liste Nr. ☐

_____
Datum Unterschrift