

Teilnehmerlisten bitte **spätestens drei Wochen** nach Beendigung

der Ferienmaßnahme

der Schulung an den BDKJ Düsseldorf zurücksenden!

**TEILNEHMERLISTE** (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	in Ausbildung – (Schule, Studium, Ausbildung, Freiwilligendienst) bitte bei Ferienmaßnahmen ankreuzen	Verband / Pfarrei	Unterschrift

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

Liste Nr.

Datum

Unterschrift