

TEILNEHMERLISTE

(TeilnehmerInnen aus Schleswig bis zum vollendeten 18. Lebensjahr - keine Betreuer)

Anlage zum Antrag / Verwendungsnachweis für die Gewährung von Fahrtzuschüssen

für die Maßnahme: _____ Träger der Maßnahme: _____

Ort der Maßnahme: _____ Dauer der Maßnahme: _____

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße + Hausnummer	Postleitzahl + Ort

Für die Richtigkeit:

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Trägers der Maßnahme)

(Unterschrift der Fahrtenleitung der Maßnahme)