

TEILNEHMER*INNEN-LISTE

Antragsteller*in: In einfacher Ausfertigung

Inhaber*innen der Juleica (JC), arbeitslose (AL) und Menschen mit einer Behinderung (BH) erhalten den doppelten Fördersatz.

Bitte in 1. Spalte vermerken!

Durchführungs- ort:

-dauer vom

bis

	Nr.	Name, Vorname	Wohnort (ohne Straße)	Geb. Datum	eigenhänd. Unterschrift
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				
	21				
	22				
	23				
	24				
	25				

Datum

Unterschrift Leitung

weitere TN auf der Rückseite

Vom Jugendamt auszufüllen:
anrechenbar:

Teilnehmer*innen

Betreuer*innen über 27 Jahre