

**Teilnehmerliste zur Förderung von Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für MitarbeiterInnen
in der Jugendarbeit gem. §§ 12 und 74 Abs. 6 SGB VIII des Jugendamtes Ortenaukreis**

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich an dieser Maßnahme teilgenommen habe:

Organisation: _____ Thema: _____

Ort: _____ Datum: _____

Leiter/-innen:

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Alter	Unterschrift
1				
2				

Teilnehmer/-innen:

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Alter	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				
26				
27				
28				
29				
30				