

**Teilnehmerliste über die finanzielle Förderung der Jugendarbeit der freien Träger  
gemäß § 11 SGB VIII (Sozialgesetzbuch VIII) des Jugendamtes Ortenaukreis**

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich an dieser Maßnahme bzw. an diesem Projekt teilgenommen habe:

Organisation: \_\_\_\_\_ Thema: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**LeiterInnen**

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Alter	Unterschrift
1.				
2.				
3.				

**TeilnehmerInnen**

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Alter	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Alter</b>	<b>Unterschrift</b>
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

<b>Nr.</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Alter</b>	<b>Unterschrift</b>
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				