

**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	wohnhaft im Ortenaukreis:		Unter 21 Jahre:		Unterschrift
		ja	nein	ja	nein	
1						
2						

Teilnehmer/-innen:

Nr.	Name, Vorname	wohnhaft im Ortenaukreis:		Unter 21 Jahre:		Unterschrift
		ja	nein	ja	nein	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nr.	Name, Vorname	wohnhaft im Ortsbereich:		Unter 21 Jahre:		Unterschrift
		ja	nein	ja	nein	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						