

Finanzielle Förderung der Jugendarbeit gem. § 11 SGB VIII

Verein/Verband/Träger der Maßnahme: _____

Maßnahme: _____

Datum: _____

Leiterinnen und Leiter:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an der oben genannten Maßnahme als Leitungsperson teilgenommen habe:

Nr.	Vorname	Name	Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Wohnhaft im Ortenaukreis		Unterschrift
					ja	nein	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Teilnehmerinnen und Teilnehmer:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an der oben genannten Maßnahme teilgenommen habe:

[illegible]