

Finanzielle Förderung von Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für Mitarbeitende in der Jugendarbeit gem. § 12 SGB VIII

Verein/Verband/Träger der Maßnahme: _____

Maßnahme: _____

Datum: _____

Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer

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

[illegible]

