

2019

Formblatt T

Träger (Kurzbezeichnung)	Veranstaltung ko <input type="checkbox"/> kjf <input type="checkbox"/> sonst. <input type="checkbox"/>	Thema	Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer	Seite
Ort	von - bis	Tage insgesamt		

Bei Fachkräften und bei Personen ab 27 Jahren bitte zusätzlich die genaue Funktion in der Jugendhilfe angeben:



Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:

Lfd. Nr.		männl. = m weibl. = w	bei Internat. Maßn.: Nationalität: sonst: Bundesland/Landkreis	Alter	Ich bin - ehrenamtlich (E) als ... - hauptamtlich (H) als ... - gar nicht (X) in der Jugendhilfe tätig	gezahlter Teilnehmerbeitrag	Unterschrift	Tage	Übernachtungen
1		3	4	5	6	7	8	9	10
1	Marianne Mustermann Musterstraße 1 9909 Musterstadt	w	Brandenburg EE	12	X	20,00 €		2	1
2	Kathleen Gude Hauptstr. 2 04932 Großthiemig	w	Brandenburg EE	45	H Jugendreferentin	-		2	1

Summe: 20,00 €

Bitte Zusammenfassung auf der Rückseite ausfüllen und Teilnehmer*innenliste durch Unterschrift bestätigen!

Bei Fachkräften und bei Personen ab 27 Jahren bitte zusätzlich die genaue Funktion in der Jugendhilfe angeben:



Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:

Lfd. Nr.	männl. = m weibl. = w	bei Internat. Maßn.: Nationalität; sonst: Bundesland/Landkreis	Alter	Ich bin - ehrenamtlich (E) als ... - hauptamtlich (H) als ... - gar nicht (X) in der Jugendhilfe tätig	gezahlter Teilnehmer- beitrag	Unterschrift	Tage	Über- nach- tungen
Summe Teilnehmerinnen:		Anzahl der TN nach Alter:		unter 14 jährige	Summe: <u>20,00 €</u>			
Summe Teilnehmer:				14 - 17 jährige				
				18 - 26 jährige				
				Mitarbeiter ab 27 Jahre				

Die Teilnahme der genannten Personen und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt:

Datum

Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung