Teilnehmerliste

Seite

☐ Ferienfreizeiten ☐ Jugendgruppen-leiterschulung ☐ Kinder-/ Jugend-erholungsmaßnahme

von – bis	in (Ort/ Land)	Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift)

Lfd. Nr.	Name, Vorname	L=Leiter T=Teil-nehmer	Alter, wenn über 18 Jahre; bitte Nachweis entsprechend 2.1der Richtlinien vorlegen	Anschrift	Teilnahmebestätigung **(eigenhändige Unterschrift)** Ich bin darüber informiert worden, dass der Träger der Veranstaltung bei der Gemeinde Lippetal einen Zuschuss beantragt hat.