

Teilnahme-Nachweis Kinder- und Jugenderholungsmaßnahme (gemäß Richtlinien zur Förderung der freien Jugendarbeit in Monheim am Rhein)

Veranstalter/-in oder Träger/-in der Maßnahme		Name der Maßnahme
Ort	Datum von / bis	Kurzbeschreibung
Anzahl Tage (mindestens 2 Tage á 6 bzw. 8 Stunden)	Anzahl Tage mit Übernachtung	

A. Teilnehmende 6 bis 21 Jahre

Lfd. Nr.	Vorname	Name	Alter	m*	w*	d*	Straße	Wohnort
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*männlich, weiblich, divers

Teilnahme-Nachweis Kinder- und Jugendholungsmaßnahme (gemäß Richtlinien zur Förderung der freien Jugendarbeit in Monheim am Rhein)

B. Teilnehmende 22 bis 27 beziehungsweise 30 Jahre in Ausbildung, Studium, Freiwilligendienst, Arbeitslosigkeit (bis 27 Jahre) / mit Behinderung (bis 30 Jahre)

Lfd. Nr.	Vorname	Name	Alter	m*	w*	d*	Straße	Wohnort
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

C. Betreuungspersonen mindestens 15 Jahre alt und Inhaber/-in einer Jugendleiterkarte oder vergleichbaren Qualifikation

Lfd. Nr.	Vorname	Name	Alter	m*	w*	d*	Straße Wohnort	Qualifikation
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

*männlich, weiblich, divers

Summe (A+B+C) Teilnehmende	Summe Teilnahme tage	Summe Teilnahme tage mit Übernachtung
-----------------------------------	-----------------------------	--