

Formblatt T: Liste der Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Aktenzeichen:	F-JH
Verwendungsnachweis vom:	19.07.2018

VWN Landesjugendförderplan

Formularversion: V 1.5 vom 11.07.18 (Entwurf)

Veranstaltung:

Thema:

Ort:

Zeitraum von: Datum: Uhrzeit: *Bitte Datum und Uhrzeit angeben!*

Zeitraum bis: Datum: Uhrzeit: Anzahl Tage insgesamt:

Jugendbildung

Fahrten, Lager, Freizeiten

Internationale Maßnahme

Sonstige Einzelmaßnahme

Multiplikatorenfortbildung

Hinweis: Gemäß Richtlinie können junge Menschen gefördert werden. Bei internationalen Maßnahmen beträgt das Mindestalter 12 Jahre.

Aktenzeichen: F-JH _____

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Bundesland/ Landkreis/ kreisfr. Stadt	Alter	Funktion in der Jugendhilfe <i>Bei Personen ab 27 Jahre bitte angeben! (z. B. Gruppenleiter, Vorstand, Hauptamtlicher)</i>	Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:		
	Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort	Nationalität bei internat. Maßnahmen	Geschlecht m/w		Tage	Übernachtungen	Unterschrift
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Bundesland/ Landkreis/ kreisfr. Stadt	Alter	Funktion in der Jugendhilfe <i>Bei Personen ab 27 Jahre bitte angeben!</i> <i>(z. B. Gruppenleiter, Vorstand, Hauptamtlicher)</i>	Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:		
	Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort	Nationalität bei internat. Maßnahmen	Geschlecht m/w		Tage	Übernach- tungen	Unterschrift
5							
6							
7							
8							
9							
10							

lfd. Nr.	Name, Vorname	Bundesland/ Landkreis/ kreisfr. Stadt	Alter	Funktion in der Jugendhilfe <i>Bei Personen ab 27 Jahre bitte angeben! (z. B. Gruppenleiter, Vorstand, Hauptamtlicher)</i>	Ich bestätige meine Teilnahme an der Veranstaltung wie folgt:		
	Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort	Nationalität bei internat. Maßnahmen	Geschlecht m/w		Tage	Übernach- tungen	Unterschrift
11							
12							
13							
14							
15							
Summe		männlich		Summe			
		weiblich					

Die Teilnahme der genannten Personen und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt.
Weiterhin wird bestätigt, dass alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer der Veranstaltung über die Förderung des Vorhabens durch das Land Thüringen und über den Inhalt der "Datenschutzerklärung Förderverfahren" der GFAW informiert wurden.

zur "Datenschutzerklärung Förderverfahren"
<https://www.gfaw-thueringen.de/fpf/2060s>



 Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Veranstaltung