TEILNEHMERLISTE **(bitte nur Bergkamener Teilnehmer eintragen)**

☐ Jugendfreizeit ☐ Qualifizierungsmaßnahme ☐ Internationale Jugendbegegnung ☐ Ferienhilfswerk

vom – bis	in (Ort, Land)	Träger

Nr.	Name	Vorname	B=Betreuende	Alter	Straße	Wohnort	Unterschrift

Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen haben hieran teilgenommen.	Unterschrift des verantwortlichen Leiters