Teilnehmer*innenliste[1]

Veranstalter: _____

Zeitraum: vom _____ bis _____

Ort: _____

Lfd. Nr.	Leiter*in (bitte ankreuzen)	Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift (***Wohnort***/ Straße)	Beruf (Schüler*in; Azubi, arbeitslos u. a.)	***eigenhändige*** Unterschrift des*der Teilnehmer*in

[1] zur Weiterleitung und Beantragung von Zuschüssen nach dem Kinder- und Jugendförderplan der Stadt Rheda-Wiedenbrück