

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Organisation

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Stadt Neuss  
Jugendamt (51.1/2)

\_\_\_\_\_  
Telefon

41456 Neuss

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### TEILNEHMERLISTE

- Jugenderholungsmaßnahme in \_\_\_\_\_
- Internationale Begegnung in \_\_\_\_\_
- Innerdeutsche Begegnung in \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Schulungen, Lehrgänge, Seminare von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- soz. Ferienwerk /  
Stadttranderholung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie die Teilnehmerliste beim Antrag **ohne** Unterschriften und beim Verwendungsnachweis **mit** Unterschriften ein.

Leiter /innen bitte mit „L“ kennzeichnen.

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Ort /Straße	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nr.	Name, Vorname	Geb. Datum	Ort / Straße	Unterschrift
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

Bei mehr als 37 Teilnehmer/innen bitte ein gesondertes Blatt beifügen.