

Teilnehmer/-innenliste

zum Zuschussantrag vom

Antragsteller:.....
Name der Jugendorganisation

.....
Anschrift der Jugendorganisation (PLZ - Ort - Straße - Telefon)



**STADTJUGENDRING
SCHWEINFURT**

Veranstaltung: vom: bis: in:

Nr.	Name - Vorname	Alter	Adresse PLZ - Ort - Straße	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Betreuer/-innen mit einem **X** kennzeichnen. **Betreuer/-innen** mit JULEICA mit einem **J** kennzeichnen.
Küchenpersonal mit einem **K** kennzeichnen (bei Selbstversorgermaßnahmen nach Zuschusstitel 2)
 Je angefangene 6 Teilnehmer/-innen aus Schweinfurt wird ein/e Betreuer/-in bezuschusst.

Nr.	Name - Vorname	Alter	Adresse PLZ - Ort - Straße	Unterschrift
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				

Betreuer/-innen mit einem **X** kennzeichnen. **Betreuer/-innen** mit JULEICA mit einem **J** kennzeichnen.
Küchenpersonal mit einem **K** kennzeichnen (bei Selbstversorgermaßnahmen nach Zuschusstitel 2)
 Je angefangene 6 Teilnehmer/-innen aus Schweinfurt wird ein/e Betreuer/-in bezuschusst.