

Teilnehmerliste Freizeittagegelder

Organisation	Bankverbindung	Freizeit	Zuschuss
_____	Bankleitzahl	Am /vom – bis	Geprüft
Träger	Konto-Nummer	Ort	Verpflegungstage/Teilnehmende insgesamt
Anschrift des Antragsstellers	_____	Tage	Erbetener Zuschuss
_____	Unterschrift des Leiters	_____	_____
_____	Datum	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Jugendgruppenleiter/in Name / Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	Teilgenommen am / vom - bis	Tage	Unterschrift
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____

Teilnehmer/in Name / Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	Teilgenommen am / vom - bis	Tage	Unterschrift
6	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Teilnehmer/in Name / Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	Teilgenommen am / vom - bis	Tage	Unterschrift
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Tage insgesamt **_____**