



Diese Durchschrift erhalten Sie als Beleg für Ihre Unterlagen zurück  
**Bitte Ihre Anschrift für die Post lesbar unten eintragen!**

Kreisverwaltung, Postfach 3580, 67623 Kaiserslautern



**Durchgeführte Maßnahme**

- Fahrt, Freizeit, Lager, Seminar
- Internationale Jugendbegegnung
- Aus - und Fortbildung
- politische Bildung

Ort.....Datum.....

Es konnten

- nur Teilnehmer/innen aus dem Kreis berücksichtigt werden
- nur Tage mit ausreichendem Programmangebot berücksichtigt werden
- pro 7 TN jeweils nur ein/e Betreuer/in berücksichtigt werden

- Die Maßnahme konnte leider nicht bezuschusst werden,
- da die Mindestteilnehmer/innen-zahl nicht erreicht wurde
- da die Mindestdauer nicht erreicht wurde

Berechnung durch Kreisjugendamt

.....Teilnehmer/innen x.....€ Tagessatz =.....€

x .....Verpflegungstage =  
Überweisung auf das angegebene Konto:

€

Im Auftrag:

**TEILNEHMER/INNEN-LISTE**

Antragsteller/in: ..... In einfacher Ausfertigung

**Inhaber/innen der Juleicard (JC) sowie arbeitslose (AL) und behinderte (BH) Jugendliche erhalten bei Vorlage der Kopie des Ausweises den doppelten Fördersatz. Bitte in 1. Spalte vermerken!**

**Durchführungs-ort:**

**-dauer vom**

**bis**

|  | Nr. | Name Vorname | Wohnort (ohne Straße) | Geb. Datum | eigenhänd. Unterschrift |
|--|-----|--------------|-----------------------|------------|-------------------------|
|  | 1   |              |                       |            |                         |
|  | 2   |              |                       |            |                         |
|  | 3   |              |                       |            |                         |
|  | 4   |              |                       |            |                         |
|  | 5   |              |                       |            |                         |
|  | 6   |              |                       |            |                         |
|  | 7   |              |                       |            |                         |
|  | 8   |              |                       |            |                         |
|  | 9   |              |                       |            |                         |
|  | 10  |              |                       |            |                         |
|  | 11  |              |                       |            |                         |
|  | 12  |              |                       |            |                         |
|  | 13  |              |                       |            |                         |
|  | 14  |              |                       |            |                         |
|  | 15  |              |                       |            |                         |
|  | 16  |              |                       |            |                         |
|  | 17  |              |                       |            |                         |
|  | 18  |              |                       |            |                         |
|  | 19  |              |                       |            |                         |
|  | 20  |              |                       |            |                         |
|  | 21  |              |                       |            |                         |
|  | 22  |              |                       |            |                         |
|  | 23  |              |                       |            |                         |
|  | 24  |              |                       |            |                         |
|  | 25  |              |                       |            |                         |

weitere TN auf der Rückseite

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Leitung** \_\_\_\_\_

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Vom Jugendamt auszufüllen:<br>anrechenbar: Teilnehmer/innen | Betreuer/innen über 27 Jahre |
|---|------------------------------|