





Übertrag:

Seite:

Lfd Nr.	Nachname	Vorname	Wohnort (ohne PLZ u. Straße)	Alter	Unterschrift	Übertrag:				JULEICA Nr. oder pädagog. Beruf/Qualifikation (genaue Berufsbezeichnung)
						TN w	TN m	PM w	PM m	

SUMME:

Die aufgeführten Personen haben an der Maßnahme teilgenommen.  
PM mit Jugendleiter/innen-Card geben unbedingt auch ihre Card-Nr. an.  
 Wurde diese nicht beim Wetteraukreis ausgestellt, ist eine Kopie der Card beizufügen.

--	--	--	--

Es kamen keine Gruppenleiter/innen zum Einsatz, die gemäß § 72 a SGB VIII in Erscheinung getreten sind.

.....

**Die Richtigkeit aller Angaben wird bestätigt.**

.....

**Ort, Datum**

**Unterschrift der Veranstaltungsleitung**