TEILNAHMELISTE

der Jugendfreizeit- oder Erholungsmaßnahme _____

vom _____ bis _____ in _____ (Ort)

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

1. Teilnehmerin oder Teilnehmer
2. Betreuerin oder Betreuer
3. JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1	2	3

Wichtig!!! Kopie der JuLeiCard ist dem Erstattungsantrag beizufügen!!!

lfd. Nr.	Name, Vorname	Geburtsjahr	Wohnort	Verein	1	2	3

Bitte Zutreffendes ankreuzen!!!

1. Teilnehmerin oder Teilnehmer / **2.** Betreuerin oder Betreuer / **3.** JuLeiCa-Inhaberin oder JuLeiCa-Inhaber