JugendleiterInnen-Liste

3.1 Freizeiten und Begegnungsmaßnahmen		
Träger der Maßnahme:	Datum der Maßnahme (vom - bis):	Ort / Land der Veranstaltung:

Lfd. Nr.	**Nachname**	**Vorname**	**Geb.-Datum**	**PLZ, Ort, Straße**	**JuLeiCa-Nr. oder Berufsbezeichnung**	**Unterschrift** (eigenhändige Unterschrift)

Ich bestätige, dass die Maßnahme in der oben angegebenen Zeit und an dem genannten Ort durchgeführt wurde und die in dieser Liste aufgeführten Jugendleiterinnen und Jugendleiter an der Maßnahme teilgenommen haben.

Ort, Datum und Unterschrift des/der verantwortlichen Leiter/in dieser Maßnahme