

Titel der Maßnahme:
Kinder- und Jugendzeltlager Xanten

TEILNAHMELISTE*

Kinder- und Jugendfreizeiten

Qualifizierungsmaßnahme**
 Jugendbildungsmaßnahme***

Träger / Veranstalter
 (Name, Anschrift)

von - bis: 03.07.- 05.07.2026

(PLZ/Ort) 46509 Xanten

Jugend im Fischereiverband

Ifd. Nr.	Name, Vorname	L=Leiter/in M=Mitarb. T= Teilnehmer	Alter zu Beginn der Veranstaltung	PLZ	Geschlecht	Bemerkungen****
					m/w/d	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Bestätigung
 Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste
 aufgeführten Teilnehmer/innen haben hieran teilgenommen. Ort _____ Unterschrift (Leiterin/Leiter der Maßnahme)

*) zu den Teilnahmelisten sind Originalbelege und Verträge zu Prüfzwecken bereitzuhalten
 **) Maßnahmen für Multiplikatoren/innen (mind. 13 Jahre, nach oben keine Altersbeschränkung)
 ***) Maßnahmen für Kinder und Jugendliche (6 Jahre bis unter 21 Jahre)
 ****) Leiterin/Leiter hält fest, ob die TN durchgängig bzw teilweise anwesend oder abwesend sind