

Teilnehmendenliste FRL überörtlicher Bedarf - Teil 1
(Vom Träger der Maßnahme auszufüllen!)

AZ:



Seite:

Träger der Maßnahme	Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)		Thema der Maßnahme	Durchführungsort	Durchführungszeitraum (Datum, Uhrzeit)
	<input type="checkbox"/>	Fortbildung/Fachtagung (Nr. 2.2)			
	<input type="checkbox"/>	außerschulische Jugendbildung (Nr. 2.3)			
	<input type="checkbox"/>	Internationale Jugendarbeit (Nr. 2.4)			
	<input type="checkbox"/>	Internationale Projekte mit Fachkräften der Jugendhilfe (Nr. 2.5)			

Ifd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Ort	Nrn. 2.2 und 2.3: Landkreis (wenn Ort in Sachsen) / Bundesland (wenn Ort außerhalb Sachsen)	Alters- gruppe	hauptamtlich = H ehrenamtlich = E gar nicht = X in der Jugendhilfe tätig
		(Nrn. 2.2 und 2.5 = Arbeitsort, Nrn. 2.3 und 2.4 = Wohnort)	Nrn. 2.4 und 2.5: Nationalität		
_1					
_2					
_3					
_4					
_5					
_6					
_7					
_8					
_9					
_0					

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.
Teil 2 der Teilnehmerliste liegt bei.

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel des Trägers der Maßnahme

Teilnehmendenliste FRL überörtlicher Bedarf - Teil 2

(Bestätigung durch die Teilnehmenden)



Seite:

AZ:

Träger der Maßnahme	Art der Maßnahme (bitte ankreuzen)	Thema der Maßnahme
	<input type="checkbox"/> Fortbildung/Fachtagung (Nr. 2.2)	
	<input type="checkbox"/> außerschulische Jugendbildung (Nr. 2.3)	
	<input type="checkbox"/> Internationale Jugendarbeit (Nr. 2.4)	
	<input type="checkbox"/> Internationale Projekte mit Fachkräften der Jugendhilfe (Nr. 2.5)	

Durchführungsort	Durchführungszeitraum (Datum, Uhrzeit)

Ich bestätige meine Teilnahme an o. g. Maßnahme wie folgt:

lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Anzahl der Anwesenheitstage
_1			
_2			
_3			
_4			
_5			
_6			
_7			
_8			
_9			
_0			

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

Leiter*in der Maßnahme (Bildungsreferent*in)

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel des Trägers der Maßnahme