

# Teilnehmerliste zum Verwendungsnachweis

Aktenzeichen  
**513-**

Stadtrand-  
erholung

Erholungs-  
maßnahme

Gruppen-  
kurzfahrt

Bildungs-  
veranstaltung

Internationale  
Jugendbegegnung

Beginn der  
Maßnahme:

Ende der  
Maßnahme:

Ort der Maßnahme:

Träger:

Anschrift:

Ifd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift			Geb. Datum (TT.MM.JJ)	L= Leiter M= Mitarbeiter T= Teilnehmer	Teilnahmebestätigung durch eigenhändige Unterschrift
		Straße	PLZ	Ort			

Ich bestätige, dass die Vorbezeichneten an der Maßnahme tatsächlich teilgenommen haben.

Ich versichere, dass die Mittel richtliniengemäß für die Teilnehmer aus Burscheid, Kürten und Odenthal im Rahmen der o.g. Maßnahme verwendet wurden.

Ort, Datum                      Unterschrift des verantwortlichen Leiters

Ort, Datum                      Stempel / Unterschrift des Trägers