Teilnehmerliste

Jugendverband: _____

für die Maßnahme: in _____ vom _____ bis _____

lfd. Nr.	Geburtsdatum	Name, Vorname	Straße, Wohnort	Leitung	Juleica-Nummer (nur Leitungspersonen)	Unterschrift

lfd. Nr.	Geburtsdatum	Name, Vorname	Straße, Wohnort	Leitung	Juleica-Nummer (nur Leitungspersonen)	Unterschrift