



TN-Liste Intern. Jugendbegegnung

Stand: 27.10.22

Ehrenamtliche (E) oder hauptamtliche (H) Mitarbeiter/innen

Im Bayerischen Jugendring K.d.ö.R.

| | Nachname, Vorname | Alter | E/H | PLZ/Wohnort | Über- nachtung | Eigenhändige Unterschrift |
|----|-------------------|-------|-----|-------------|-------------------|---------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

Honorarkräfte

| | Nachname, Vorname | Alter | PLZ/Wohnort | Über- nachtung | Eigenhändige Unterschrift |
|---|-------------------|-------|-------------|-------------------|---------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |



Teilnehmerliste

Für die Statistik bitte ausfüllen, wie viele TN in den Altersgruppen teilgenommen haben.

| | |
|------------------------|--|
| Unter 10 Jahren | |
| 10 bis 13 Jahre | |

| | |
|------------------------|--|
| 14 bis 17 Jahre | |
| 18 bis 26 Jahre | |

**Hiermit bestätige ich _____ mit meiner Unterschrift, dass ich persönlich bei der Unterzeichnung der TN anwesend war und damit bezeuge, dass jeder TN selbst unterschrieben hat.
Ich bin Teil des Orga-Teams.**

Ort, Datum

Unterschrift

| | Nachname, Vorname | Alter | Z.B. | PLZ/Wohnort | Über- nachtung | Unterschrift |
|----|-------------------|-------|------|-------------|-------------------|--------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

| | Nachname, Vorname | Alter | Z.B. | PLZ/Wohnort | Über- nachtung | Unterschrift |
|----|-------------------|-------|------|-------------|-------------------|--------------|
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |

| | Nachname, Vorname | Alter | Z.B. | PLZ, Wohnort | Über- nachtung | Unterschrift |
|----|-------------------|-------|------|--------------|-------------------|--------------|
| 39 | | | | | | |
| 40 | | | | | | |
| 41 | | | | | | |
| 42 | | | | | | |
| 43 | | | | | | |
| 44 | | | | | | |
| 45 | | | | | | |
| 46 | | | | | | |
| 47 | | | | | | |
| 48 | | | | | | |
| 49 | | | | | | |
| 50 | | | | | | |
| 51 | | | | | | |
| 52 | | | | | | |
| 53 | | | | | | |
| 54 | | | | | | |
| 55 | | | | | | |
| 56 | | | | | | |
| 57 | | | | | | |
| 58 | | | | | | |
| 59 | | | | | | |
| 60 | | | | | | |

Unter Z.B. zusätzliche Betreuungsbedarf ankreuzen. Die Sichtung der Nachweise erfolgt über Euch.

Wir weisen darauf hin, dass der BJR oder andere Behörden eine Nachprüfung innerhalb 5 Jahre veranlassen können.