

TEILNAHMELISTE*

Kinder- und Jugendfreizeiten ***

Qualifizierungsmaßnahme **

Jugendbildungsmaßnahme ***

Träger / Veranstalter

Sportjugend im Kanu-Verband NRW

lfd. Nr	Name, Vorname	L=Leiter/in M = Mitarbeiter/in	Alter zu Beginn zu Beginn der Veranstaltung	PLZ	Geschlecht (m/w/d)	Bemerkungen****

Bestätigung

Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Teilnehmer haben daran teilgenommen.

Ort, Datum

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

