

3.6.1 Teilnahmeliste

Titel der Maßnahme:

bitte eintragen!

TEILNAHMELISTE*

☐ Kinder- und Jugendfreizeiten***

☐ Qualifizierungsmaßnahme**

Träger / Veranstalter

☐ Jugendbildungsmaßnahme***

Name, Anschrift

von - bis:

(PLZ) (Ort)

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****
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

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