Bitte ausfüllen, ausdrucken und an das Jugendamt der Stadt Erfurt zurück.

Teilnehmerliste

Träger der Maßnahme	Kurzbezeichnung der Maßnahme
Ort der Maßnahme	Zeitraum
Leiter der Maßnahme	Betreuer

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Alter	Beruf/Tätigkeit	Anzahl der Anwesenheitstage	Unterschrift

 © Stadt Erfurt