Bund der Deutschen Katholischen Jugend
Stadtverband Essen

FF Nr.:

Teilnahmeliste, Seite __ / __

lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter U27 ja/nein[1]	Wohnort Essen ja/nein[2]	Status [3] L, TN	WE-Antragssteller*in ja/nein[4]

Die hier erhobenen Daten werden zu Abrechnungszwecken (KJFP der Stadt Essen) benötigt und zeitlich befristet gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an unberechtigte Dritte.

Hinweise

1: Anzugeben ist, ob das Alter der aufgeführten Personen unter 27 Jahren liegt.
2: Anzugeben ist, ob die aufgeführten Personen ihren Wohnort in Essen haben.
3: Status: L= Leiter*in, TN= Teilnehmer*in
4: Förderung für einkommensschwache Familien

Ich bestätige, dass die Maßnahme durchgeführt wurde und die in der Liste aufgeführten Personen teilgenommen haben.

Ort	Datum	Unterschrift Antragssteller*in & Stempel des Trägers