

Teilnahmeliste, Seite __ / __

lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter (zum Zeitpunkt der BF)	Wohnort Essen ja / nein ¹	Status ² L, TN

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 die aufgeführten Personen ihren Wohnort in Essen haben.
- 2: Status: L= Leiter*in, TN= Teilnehmer*in

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

Ort	Datum	Unterschrift verantwortliche Leitung & Stempel des Trägers
-----	-------	---