

## Teilnahmeliste, Seite \_\_ / \_\_

lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter (zum Zeitpunkt der V)	Wohnort Essen ja / nein <sup>1</sup>

Die hier erhobenen Daten werden zu Abrechnungszwecken (KJFP der Stadt Essen) benötigt und 10 Jahre gespeichert.  
 Es erfolgt keine Weitergabe an unberechtigte Dritte.

**Hinweise**

1: Anzugeben ist, ob die aufgeführten Personen ihren Wohnort in Essen haben.

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

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