

Liste für Teilnehmende (Bitte <u>alle</u> aufführen, auch solche die möglicherweise nicht bezuschussungsfähig sind!)						
Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum	Übernach- tungen Veranst- tage	Übernach- tungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum	Übernach- tungen Veranst- tage	Übernach- tungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						

Liste für pädagogische Helfer und Ehrenamtliche (PH)

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum	Übernach- tungen Veranst- tage	Übernach- tungen	Eigenhändige Unterschrift der Teilnehmenden
1						
2						
3						
4						
5						
6						

**Kostennachweis für Referentinnen/Referenten,
die keine haupt- oder ehrenamtlichen Mitarbeiter/innen des Verbandes sind**

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname der Referentin/ des Referenten	PLZ / Wohnort	Anzahl der Einsatztage		Referentenkosten laut beigefügtem Beleg
			Mindestens 2 Zeitstunden	Mindestens 4 Zeitstunden	
1					
2					

Falls computergedruckte Teilnehmerlisten beigefügt werden, muss zweifelsfrei nachvollziehbar sein, dass es sich um die hier beantragte Maßnahme handelt. **Die eigenhändigen Unterschriften der Teilnehmenden sind in jedem Fall unverzichtbar.**