Kreisstadt Euskirchen **Teilnehmerliste (Zuschuss finanzielle Förderung der Jugendarbeit)**

Bezeichnung der Maßnahme:
Zielort und Zeitraum der Maßnahme:

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	PLZ, Ort, Straße	Funktion (Schüler/Azubi/Betreuer/Leiter)	Unterschrift

Hiermit wird bestätigt, dass der Zuschuss an die Teilnehmerinnen/Teilnehmer gemäß den Richtlinien verwendet wird.

Datum / Unterschrift