Förderposition 4.2.3 KJFP Steinfurt

Teilnehmendenliste

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Schulung von Gruppenleitenden, (Ferien-)Helfenden sowie ehrenamtlich Engagierten in der Kinder- und Jugendarbeit

Teilnehmende der Schulung					
Übernachtung ☐ ja ☐ nein					
lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Leiter/innen, Betreuer/innen	Unterschrift Teilnehmer/in

Teilnehmende der Schulung					
Übernachtung ☐ ja ☐ nein					
lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort	Alter	Leiter/innen, Betreuer/innen	Unterschrift Teilnehmer/in

*Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Schulungsphasen sowie der Pausen eintragen.

Förderposition 4.2.3 KJFP Steinfurt

Programmliste

zum Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für Schulung von Gruppenleitenden, (Ferien-)Helfenden sowie ehrenamtlich Engagierten in der Kinder- und Jugendarbeit

Datum	Uhrzeit*	Inhalt

*Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Schulungsphasen sowie der Pausen eintragen.

Datum	Uhrzeit*	Inhalt

*Bitte genaue Anfangs- und Schlusszeiten der Schulungsphasen sowie der Pausen eintragen.