T E I L N E H M E R L I S T E

(Auf je10 Teilnehmer werden 2 Betreuer bezuschusst)

Lfd. Nr.	Name	Vorname	geb. am	Wohnort/Straße	Unterschrift

- bitte geben Sie an, wer als Betreuer mitfährt
- sofern Jugendliche über 18 Jahre mitfahren, geben Sie bitte an, ob diese Jugendlichen noch zur Schule gehen oder sich noch in einer Ausbildung befinden.