

LISTE FÜR GRUPPENLEITER*IN / FREIZEITHELFER*IN
 In der Spalte „Unterschrift“ bitte eigenhändig unterschreiben

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ	Wohnort	Geb.-Datum	Veranst Tage	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Nehmen Menschen mit Behinderung an einer Maßnahme als Teilnehmer oder Gruppenleiter teil, können mehr Gruppenleiter bzw. Gruppenhelfer bezuschusst werden.

Die Notwendigkeit der zusätzlichen Gruppenleitung ist formlos beim Einreichen des Zuschussantrages zu begründen.

LISTE FÜR REFERENT*INNEN

In der Spalte „Unterschrift“ bitte eigenhändig unterschreiben

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ	Wohnort	Geb.-Datum	Veranst Tage	Unterschrift
1.						
2.						
3.						

TEILNEHMER*INNENLISTE

(Jeder Teilnehmer/ jede Teilnehmerin muss in der Spalte „Unterschrift“ eigenhändig unterschreiben)

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ	Wohnort	Geb.-Datum	Veranst Tage	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ, Wohnort	Geb.-Datum	Veranst Tage	Unterschrift
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					

Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	PLZ	Wohnort	Geb.-Datum	Veranst. Tage	Unterschrift
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						

BESTÄTIGUNG

- Bei der umseitig angegebenen Maßnahme handelt es sich um eine Veranstaltung der außerschulischen Jugendbildung
- Die Veranstaltung wurde mit den angegebenen Teilnehmer*innen in der auf der Vorderseite angegebenen Zeit durchgeführt.
- Wir sind den rheinland-pfälzischen Rahmenvereinbarungen nach § 72a SGB VIII vom 23.01.2014 beigetreten.
Datum des Beitritts: _____
Name des örtlich zuständigen Jugendamtes/Landesjugendamt: _____
- Umsetzung des Bundeskinderschutzgesetzes gem. § 72a SGB VIII / bei einem außerhalb von Rheinland-Pfalz zuständigen Jugendamt: _____
Datum des Beitritts: _____

Für die Richtigkeit

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift der Leiterin/ des Leiters)

NUR VOM KREISJUGENDAMT AUSZUFÜLLEN!

Nach den Richtlinien des Kreisjugendamtes sind zu bewilligen:

- für _____ Teilnehmer und _____ Verpflegungstage mit einem Förderungsbetrag von _____ € = _____ €
- für _____ Freizeithelfer und _____ " " " " " " _____ € = _____ €
- Gesamtbetrag: _____ €
- Anmerkungen: