

Teilnehmenden Liste 2026

Jugendgruppe/Verein: _____ Antrag Ziffer: _____ Ort der Maßnahme: _____ Maßnahme vom: _____ bis: _____

Nr.	Vorname/Name	Straße und Hausnummer	PLZ/Ort	Alter z. Zeitp. der Maßn.	Vermerke (siehe unten)	Leiter/in Mitarbeiter/in L/M	JULEIA	Entgelt

Personen von **21 – 27 Jahre:** S = Schüler/Studentin/ Azubi, Freiwilliges soziales Jahr/Bundesfreiwilligendienst, Arbeitssuchend

Ziffer 3.2 (Siehe Richtlinien)

- (A) Kinder und Jugendliche mit **Behinderungen**,
 (B) die eine **zusätzliche finanzielle Förderung** benötigen.

- ☐ Es handelte sich um eine **Selbstversorgerfreizeit**
☐ Ist im **Ferienspaß** veröffentlicht
☐ Es handelt sich um eine **Überregionale Maßnahme**

Bei **eintägigen** Maßnahmen (Uhrzeit) von:

bis:

Hiermit bestätige ich, dass die in der Teilnehmenden Liste aufgeführten Personen an der gesamten Maßnahme teilgenommen haben und dass die Angaben zu Sonderförderungen etc. den Richtlinien entsprechen. Alle Personen sind darauf hingewiesen worden, dass die personenbezogenen Daten durch den Stadtjugendring Siegen e.V. gespeichert werden. Siehe Datenschutzbestimmungen: www.stadtjugendring-siegen.de Alle Belege, Anträge, Verwendungsnachweise sowie Aufenthaltsnachweise und Teilnehmerlisten sind vor Ort für den Fall evtl. **Nachprüfungen 5 Jahre aufzubewahren**

Name, Vorname und **Unterschrift der/des verantwortlichen Leiter/-in der Maßnahme** **(Jede Teilnehmenden Liste muss unterschrieben werden)**