

Absender:

Datum: _____

Stadt Rendsburg
Der Bürgermeister
Fachdienst Familie
Am Gymnasium 4

24768 Rendsburg

Teilnehmerliste (Verwendungsnachweis)

für die Jugendpflegefahrt nach _____
in der Zeit vom _____

Betreuer/innen bitte in der Spalte „Lfd.-Nr.“ durch den Buchstaben „B“ und den/die
Fahrtenleiter/in durch den Buchstaben „F“ deutlich machen!

Lfd.- Nr.	Name, Vorname	Geb.- Datum	Anschrift	eigenhändige Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Lfd.-Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift	eigenhändige Unterschrift
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Bitte den Zuschuss auf folgendes Konto überweisen:

Konto-Nr. _____, BLZ _____

Bankinstitut: _____

Es wird bestätigt, dass die vorstehend aufgeführten Teilnehmer/innen an der Fahrt teilgenommen haben.

Unterschrift des Fahrtenleiters/
der Fahrtenleiterin