

Teilnehmerliste

Anschrift des Antragstellers
Vereinsstempel

LSB-Mitgliedsnummer: _____
(nur für Sportvereine)

Projektnummer: _____
(wird von BSJ vergeben)

Teilnehmerliste der Kooperationsmaßnahme Sportverein und Kita

lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Der Unterzeichner bestätigt,
dass die Teilnehmerliste vollständig und wahrheitsgemäß erstellt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Übungsleiters der Maßnahme

Die vollständig ausgefüllte Teilnehmerliste ist Fördervoraussetzung. Die erhobenen Daten werden ausschließlich im Rahmen des Verwendungsnachweises genutzt.