

Teilnahmeliste für Bildungsmaßnahmen gem. § 10 JFG

Bezeichnung der Maßnahme (Thema, Form)	
durchgeführt vom – bis (Datum/Uhrzeit)	in (Ort)

Teilnehmende aus nds. Landkreisen	Teilnahmetage gem. RL	Teilnahmetage nach dem JFG (VO)
--------------------------------------	-----------------------	------------------------------------

Art der Bildungsmaßnahme

- JuLeiCa Aus- und Fortbildung
- Allgemeine Bildungsmaßnahme

Lfd. Nr.	Name und Vorname	PLZ, Ort/Ortsteil, Straße, Hausnummer	Alter	Landkreis/Stadt ¹	Anwesen- heitstage	erstattete Fahrtkosten	eigenhändige Unterschrift

Sachlich richtig, Stempel, Unterschrift

Summe/Übertrag/ (Seite):				
Gesamtsumme:				

Bitte Rückseite beachten!

¹ Bei Teilnehmenden aus Niedersachsen bitte den Namen des Landkreises/der kreisfreien Stadt angeben. Bitte bei Osnabrück, Oldenburg, Göttingen und Hannover zw. Stadt und Landkreis unterscheiden. Siehe Liste in der Anlage. Teilnehmende, die ihren Wohnsitz nicht in Niedersachsen haben, tragen bitte das Bundesland/den Staat ein.