

Bildungsveranstaltung (Titel):					
In der Zeit von - bis :		Ort, PLZ, Land:		Träger (Name, Bezeichnung, Anschrift): LAG Arbeit Bildung Kultur e.V., Alte Bahnhofstr. 198/200 , 44892 Bochum	
lfd. Nr.	Name, Vorname:	Anschrift:	Alter der Teilnehmer	Mädchen (M) Junge (J)	Teilnahmebestätigung (eigenhändige Unterschrift)
Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen/Personen haben hieran teilgenommen.			Datum und Unterschrift des verantwortlichen Leiters:		