

Projekttitel:					Projektnummer:				
In der Zeit von – bis :			PLZ, Ort, Land:		Träger : LAG Arbeit Bildung Kultur NRW e.V., Alte Bahnhofstr. 198/200, 44892 Bochum				
Nr.	Vorname*:	Nachname:	Postleitzahl*:	Anschrift:	Alter*	Geschlecht* (ankreuzen)			Teilnahmebestätigung* (eigenhändige Unterschrift)
						W	M	D	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen/Personen haben daran teilgenommen.					Datum und Unterschrift verantwortliche Leitung:				

Projekttitle:					Projektnummer:				
In der Zeit von - bis :			PLZ, Ort, Land:		Träger : LAG Arbeit Bildung Kultur NRW e.V., Alte Bahnhofstr. 198/200, 44892 Bochum				
Nr.	Vorname*:	Nachname:	Postleitzahl*:	Anschrift:	Alter*	Geschlecht* (ankreuzen)			Teilnahmebestätigung* (eigenhändige Unterschrift)
						W	M	D	
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
Bestätigung: Die genannte Maßnahme wurde durchgeführt und die in der Liste aufgeführten Jugendlichen/Personen haben daran teilgenommen.					Datum und Unterschrift verantwortliche Leitung:				