

Teilnahmeliste Jugendleiterschulung**Nr.** _ _ _ _ _

Zuwendungsempfänger:	Aktenzeichen:	Schulungsinhalt gemäß den Regelungen zur Anwendung der Juleica im Freistaat Sachsen (in Kurzform)
----------------------	---------------	---

lfd. Nr.	Name, Vorname	Alter	Schulungstag (Datum)	absolvierte Bildungs- einheiten (Anzahl)	Art der Bildung*	Teilnahmebestätigung (Datum/Unterschrift)

* Grundausbildung (GA) / Aufbauseminar (AS) / Ehrenamtsschulung (ES)