Ort der Maßnahme:
Datum der Maßnahme:
Verein:

Leiter/in = L
Betreuer/in = B
Jugendliche=J

lfd Nr.	Familienname	Vorname	PLZ	Ort	Straße	Geb.Dat.	L / B /J

Ich erkläre hiermit rechtsverbindlich, dass die Maßnahme in der angegebenen Zeit stattfinden und die Angaben der Jugendlichen im Verein Mitglieder sind.

Leiter/-in	
Ort/ Datum	Unterschrift