V E R W E N D U N G S N A C H W E I S

Träger der Maßnahme: _____

Bewilligung vom:	Bewilligungs-Nr.	Art der Maßnahme	Ort der Maßnahme	Zeit: am/ von – bis	Blatt-Nr.

Ich erkläre, dass die Maßnahme in der o.a. Zeit und an dem o.a. Ort durchgeführt wurde und dass die in dieser Liste aufgeführten Teilnehmer (einschließlich Leiter und Betreuer) über die gesamte Dauer an der Maßnahme teilgenommen haben.
(Dieser Verwendungsnachweis besteht aus .....Blatt / Blättern.)

_____, den _____ _____

Ort Datum Rechtsverbindliche Unterschrift/en

T E I L N E H M E R L I S T E

X = Spalte für Abkürzungen wie: L = Leiter; **B** = Betreuer
Al = arbeitslos; **S** = Schüler; **A** = Auszubildender; **St** = Student; **W** = Wehrpflichtiger; **Z** = Zivildienstleistender

Lfd. Nr.	Name und Vorname	X	Straße, Ort	Geburtsdatum	Unterschrift

Den Vordruck finden sie auch unter:
http://www.erkelenz.de/de/stadtverwaltung/Formulardepot/formulardepot.html

T E I L N E H M E R L I S T E **Blatt-Nr……**

X = Spalte für Abkürzungen wie: L = Leiter; **B** = Betreuer
Al = arbeitslos; **S** = Schüler; **A** = Auszubildender; **St** = Student; **W** = Wehrpflichtiger; **Z** = Zivildienstleistender

Lfd. Nr.	Name und Vorname	X	Straße, Ort	Geburtsdatum	Unterschrift

Den Vordruck finden sie auch unter:
http://www.erkelenz.de/de/stadtverwaltung/Formulardepot/formulardepot.html