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 Personen (einschließlich Leitung und Betreuungskräften) 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 A H M E L I S T E

X: Spalte für Abkürzungen wie:
L = Leitung • **B** = Betreuungskraft • **Al =** arbeitslos • **S** = Schule • **A** = Ausbildung • **St** = Studium • **F** = FSJ, Bundesfreiwilligendienst, etc.

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

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

X: Spalte für Abkürzungen wie:
L = Leitung • **B** = Betreuungskraft • **Al =** arbeitslos • **S** = Schule • **A** = Ausbildung • **St** = Studium • **F** = FSJ, Bundesfreiwilligendienst, etc.

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