

## Antrag auf Bezuschussung von besonderen Projekten der Jugendarbeit

### Betreuer/innen-Liste

Maßnahme:	
Ort/Land:	
Beginn/Ende:	

#### Betreuer/innen:

Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Str./Hausnr./PLZ/Ort)	Geschl. (m/w)	Juleica-Nr. gültig bis	Alter (Maßn.Beginn)	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

**Betreuer/innen:**

Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Str./Hausnr./PLZ/Ort)	Geschl. (m/w)	Juleica-Nr. gültig bis	Alter (Maßn. Beginn)	Unterschrift
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						