

Antragsteller/Zuwendungsempfänger (Name und Anschrift)

PUMO-Verband  
Carl-Mosterts-Platz 1  
40477 Düsseldorf

**Liste der Teilnehmenden**

für eine aus dem Kinder- und Jugendplan (KJP)  
geförderte Veranstaltung

Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

KJP-Handlungsfeld

JMD-Programm "Respekt Coaches"

Veranstaltung		Thema			Ort		von - bis	Tage insgesamt
Kurs	Arbeits- Internat. Klein- Großver- Sonstige Vorhaben tagung Begegnung aktivität anstaltung Aktivität	Abstand halten?! - Einstieg			Schulname Düsseldorf		10.02. - 30.06.21	6
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	männl. = m weibl. = w divers = d	bei Internat. JA: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter unter 27 J.? ja/nein	Ich bin:*** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern		Unterschrift (Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)	Tage
1	2	3	4	5	6a-Abk., 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8	
1	SuS* w: 10 m: 7 d: 8						10.02.	
2	SuS* w: 10 m: 8 d: 8						24.02.	
3	SuS* w: 9 m: 6 d: 5						24.03.	
4	SuS* w: 10 m: 7 d: 8						14.04.	
5	SuS* w: 10 m: 7 d: 8						12.05.	
6	SuS* w: 10 m: 7 d: 8						30.06.	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* weitere Angaben sind freiwillig

\*\*\* bei Fachkräften und Personen ab 27 Jahren zusätzlich die Funktion in der Jugendhilfe angeben

Die Teilnahme der genannten Pers. und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leitung

Skinner, Seymour

**CONFIDENTIAL**