

Landesjugendplan Brandenburg – Förderung der Jugendverbandsarbeit

Die vollständig ausgefüllte Teilnahmeliste ist bitte pro Projekt einzureichen.

Art der Maßnahme: Jugendbildung Jugendbegegnung allgemeine Maßnahmen

Träger: _____

Thema: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Zeitraum: _____

Telefon: _____

Veranstaltungsort: _____

E-Mail: _____

Leitung der
Veranstaltung: _____

Anzahl der Teilnehmenden:

aus Brandenburg	
aus anderen Bundesländern	
aus dem Ausland	

6 bis unter 18 Jahren	
18 bis unter 27 Jahren	
über 27 Jahren	

weiblich	
männlich	
divers	

Der Zuwendungsempfänger hat zur Feststellung der Anzahl, des Alters und des Wohnsitzes (Bundesland) – sowie aus statistischen Gründen – des Geschlechts der Teilnehmenden Unterlagen vorzuhalten, die eine vertiefte Verwendungsnachweisprüfung ermöglichen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular.

Datum und Unterschrift des Leiters / der Leiterin der Veranstaltung