

Rechtsverbindliche Teilnahmeliste

Träger der Maßnahme	
Art und Ort der Maßnahme	
Zeitraum	

<p><u>Erklärung der Teilnehmenden:</u> Mir ist bekannt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Zuschüsse der Stadt Georgsmarienhütte dienen zur Verringerung des finanziellen Eigenanteils aller Teilnehmenden. ➤ Evtl. Überschüsse sind vom Veranstalter an die Teilnehmenden auszuzahlen oder im Zeitraum eines Jahres nach der Maßnahme in die Finanzierung einer anderen jugendpflegerischen Maßnahme einzubringen, wenn die Stadt Georgsmarienhütte Zuschüsse gezahlt hat. ➤ Ich habe das Recht, Einsicht in alle Belegunterlagen dieser Maßnahme zu nehmen. ➤ Ich habe das Recht, der Stadt Georgsmarienhütte Hinweise auf eine evtl. Überzahlung dieser Maßnahme zu geben. ➤ Ich erkläre wahrheitsgemäß durch meine Unterschrift die gemachten Angaben.
--

Ifd. Nr.	JuLeiCa-Nummer	Name/ Vorname	Alter	Straße / Wohnort	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Lfd. Nr.	JuLeiCa-Nummer	Name/ Vorname	Alter	Straße / Wohnort	Unterschrift
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					