

**Nachweisliste für Internationale
Begegnungen im Inland
(Position A 3.1)**



Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Sozialverwaltung - Jugendamt
Kinder- u. Jugendförderung

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Name _____

Verband/Verein _____

Datum _____ Datum _____

von _____ bis _____ = _____ Tage

Veranstaltungsort
in _____

Bezeichnung der Veranstaltung _____

**pro Teilnehmende Gruppe eine Nachweisliste:
(incl. Gastgeber)**

Summe der
Teilnehmertage

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geburts- jahr	Anreise- tag	Abreise- tag	Tage gesamt
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geburts- burts- jahr	Anreise- tag	Abreise- tag	Tage gesamt
22						
23						
24						
25						

weibliche Teilnehmer

Summe der Teilnehmertage
(x 6,10 € für Darmstädter Gruppe)

männlich Teilnehmer

Leiter/innen und Betreuer/innen für Darmstädter Gruppe/Verband:

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geburts- burts- jahr	Anreise- tag	Abreise- tag	Tage gesamt
1						
2						
3						
4						
5						

Summe der Leiter/innen- und
Betreuer/innen (x 6,10 €)

Es wird hiermit bestätigt:

1. dass die in der Nachweisliste genannten Personen teilgenommen haben,
2. dass es sich bei dieser Veranstaltung um eine Maßnahme im Rahmen der gültigen Richtlinien des Jugendamtes der Wissenschaftsstadt Darmstadt zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit in Darmstadt handelt.

Sachlich richtig und festgestellt:

Ort, Datum
Darmstadt,

Jugendleiterin/Jugendleiter