

Nachweisliste für Tagesveranstaltungen (Position A 1)



Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Sozialverwaltung - Jugendamt
Kinder- u. Jugendförderung

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Name _____

Verband/Verein _____

Datum _____ von _____ Uhrzeit _____ bis _____ Uhrzeit _____

Tagesveranstaltung am _____

Veranstaltungsort _____

in _____

Bezeichnung der Veranstaltung _____

Teilnehmende: (Leiter/innen und Betreuer/innen s. Rückseite) Summe der Teilnehmertage

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geb.-Jahr
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

51/606 - 11.13

Postbank Frankfurt
Konto-Nr. 2612-601 - BLZ 500 100 60
IBAN: DE53500100600002612601
BIC: PBNKDEFF

Sparkasse Darmstadt
Konto-Nr. 544 000 - BLZ 508 501 50
IBAN: DE9350850100000544000
BIC: HELADEF1DAS

Sprechzeiten:
Montag bis Donnerstag
von 8 - 12 Uhr und 13:30 - 15:15 Uhr
Fr. 8 - 13 Uhr und nach Vereinbarung

Internet:
www.darmstadt.de

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geb.-Jahr
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			

weibliche Teilnehmer

Summe der Teilnehmertage
(x 2,10 €)

männliche Teilnehmer

Leiter/innen und Betreuer/innen:

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geb.-Jahr
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Summe der Betreuer/innen- und
Leiter/innentage (x 4,20 €)

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