Nachweisliste für Internationale Begegnungen im Ausland (Position A 3.2)

Mitglied im Erfolgsfaktor Familie Unternehmensnetzwerk

Wissenschaftsstadt Darmstadt

Sozialverwaltung - Jugendamt
Kinder- u. Jugendförderung

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Verband/Verein (Name) _____

von (Datum) _____ bis (Datum) _____ = _____ Tage

in (Veranstaltungsland / Ort) _____

Bezeichnung der Veranstaltung _____

pro Teilnehmende Gruppe eine Nachweisliste (incl. Gastgeber)

Summe der Teilnehmertage [ ]

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geburts burts-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						

51/622 – 11.13

Nr.	Name, Vorname	Straße, Hausnummer (Wohnort bei Auswärtigen)	Geburts burts-jahr	Anreise-tag	Abreise-tag	Tage gesamt
21						
22						
23						
24						
25						

weibliche Teilnehmer		**Summe der Teilnehmertage (x 4,10 ε)**	
männlich Teilnehmer			

Leiter/innen und Betreuer/innen:

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

Für den deutschen Verband/Verein: Fahrtkosten lt. beiliegender Rechnung (bis max. 130,-- €/Person)		**Summe der Leiter/innen- und Betreuer/innentage (x 8,20 €)**	
		davon 60 %	

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