

Liste der Teilnehmenden an den Freizeitmaßnahmen

Zeitraum der Reise: _____

Antragsnummer: _____

Der Magistrat der Stadt Mörfelden-Walldorf
- Sport- und Kulturamt –
Fabienne Stubbe
Flughafenstraße 37
64546 Mörfelden-Walldorf
☎ 06105 / 938 209
vereinszuschuss@moerfelden-walldorf.de

Name und Anschrift der Jugendgruppe: _____

Name und Anschrift der Unterkunft: _____

Es wird hiermit bestätigt, dass die nachfolgend aufgeführten Personen an der Fahrt teilgenommen haben und Vereinsmitglieder sind.

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Alter	Unterschrift
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Alter	Unterschrift
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Mörfelden-Walldorf, den _____

(Unterschrift des Leitenden der Maßnahme)

(Unterschrift Antragsstellende/r)

Bestätigung der Einrichtung/Unterkunft:

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Jugendgruppe in der Zeit
von _____ bis _____ Gast in unserer Einrichtung.

- Stempel der Einrichtung -
(oder Kopie der Rechnung)

(Unterschrift)