

**STADTJUGENDRING ASCHAFFENBURG** Leiter mit **L** und Mitarbeiter/innen mit **MA** kenntlich machen!  
 Teilnehmer/innenliste (einfach einreichen)



**Veranstalter:** \_\_\_\_\_  
 (Name und Anschrift der Jugendorganisation)

Veranstaltung/Fahrt/Lager vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Nr.	MA/L	Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort, Straße	Alter	JULEICA - Nr	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						
1						
2						
3						
4						

Fortlaufend durchnummerieren, evtl. Rückseite oder Anlageblatt benutzen

Nr.	MA/L	Name, Vorname	Postleitzahl, Wohnort, Straße	Alter	JULEICA - Nr	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
0						