

# Jugendförderungsrichtlinien der Stadt Cloppenburg

**Betreuerliste für** \_\_\_\_\_  
(Datum, Ort und Bezeichnung der Maßnahme)

<b>Name Vorname</b>	<b>Straße Wohnort</b>	<b>Gruppenleiterausweis</b> <hr/> (Kopie) ist beigelegt	<b>Geb.-Datum Unterschrift</b>
1) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
2) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
3) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
4) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
5) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
6) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
7) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
8) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
9) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____
10) _____ _____	_____ _____	<input type="checkbox"/>	_____ _____