

Jugendförderungsrichtlinien der Stadt Cloppenburg

Teilnehmerliste für _____ (für Gruppenleiter siehe separate Liste)
(Datum, Ort und Bezeichnung der Maßnahme)

Nr.	Name	Vorname	Straße in Cloppenburg	Fam.-Pass (ankreuzen wenn vorh.)	Geb.-Datum	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						