	Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP	2025					Formbl	att L (Liste der Te	eilnehmenden))
									Seite: 1	
Antrag	gsteller/Zuwendungsempfänger (Name und Anschrift) Junge Liberale e.V. Reinhardtstraße 14 10117 Berlin		fü	Liste der Teilnehmenden für eine aus dem Kinder- und Jugendplan (KJP) geförderte Veranstaltung			Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend KJP-Handlungsfeld Kinder- und Jugendarbeit			
Vera Kurs	nstaltung Arbeits- Internat. Klein- Großver- Sonstige Vorhabetagung Begegnung aktivität anstaltung Aktivität	Them	18			Ort	N	von - bis	Tage inso	<u>jesamt</u>
lfd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	weibl.,	•	Alter unter 27 J.? ja/nein	- hauptamtlich in der JH	(E) als bei 6b kurz ei (H) als tätig - bei 6b ku 6b kurz erläutern		Unterschrift (Bestätigung der Te der eingetragenen z		Tage
1	2	3	4	5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d.	JH, bei sonst. TN = Grun	ıd der TN	7		8
1										
2										
3										
4										
5										
6										
** weit	en nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unbere ere Angaben sind freiwillig Fachkräften und Personen ab 27 Jahren zusätzlich die Funktion in de	Jugendhilf	e angeben							
	Die Teilnahme der	genannten F	ers. und die Daue	r ihrer <i>i</i>	Anwesenheit wird bestätigt:	Name, Vorname in Druck	kbuchstaben ui	nd Unterschrift der Leit	ung	

						Seite: 2				
	Name, Vorname, Anschrift*,	männl.,	bei Internat. JA:	Alter	Ich bin:***	Unterschrift	Tage			
Nr.	ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	weibl.,	Nationalität;	unter	- ehrenamtlich in der JH (E) als bei 6b kurz erläutern	(Bestätigung der Teilnahme und				
		divers	sonst:	27 J.?	- hauptamtlich in der JH (H) als tätig - bei 6b kurz erläutern	der eingetragenen Angaben)				
		m/w/d**	Bundesland	(ja/nein)	- sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern					
1	2	3	4	5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8			
7										
					:					
					I					
8					.					
Ü										
					'					
9										
					;					
10					1					
10					I					
					:					
					•					
11										
					i					
12					1					
12										
13					<u> </u>					
					:					
14					•					
14										
15					1					
*	Notes that the second s		h	<u></u>						
* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung										
** weitere Angaben sind freiwillig *** bei Fachkräften und Personen ab 27 Jahren zusätzlich die Funktion in der Jugendhilfe angeben										
bei F				ribror A.	by composit wird hostitists Namo Vernama in Drugkhushafahara and	I Intercebrift der Leitung				
	Die Teilnahme der genannten Pers. und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leitung									

	Name, Vorname, Anschrift*,	männl.,	bei Internat. JA:	Alter	Ich bin:***	Unterschrift	Tage			
Nr.	ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	weibl.,	Nationalität;	unter	- ehrenamtlich in der JH (E) als bei 6b kurz erläutern	(Bestätigung der Teilnahme und				
		divers	sonst:	27 J.?	- hauptamtlich in der JH (H) als tätig - bei 6b kurz erläutern	der eingetragenen Angaben)				
		m/w/d**	Bundesland	(ja/nein)	- sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern					
1	2	3	4	5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8			
16										
					:					
					I					
17					.					
.,										
					'					
18										
					;					
19					1					
10										
					:					
					•					
20										
					i					
21					1					
22					-					
23										
24										
* wordo	n nur zu Ahrechnungszwecken henötigt, keine Weitergebe en unberschtig	nte Dritte	hzw Veröffentlic	huna	<u> </u>					
* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung ** weitere Angaben sind freiwillig										
*** bei Fachkräften und Personen ab 27 Jahren zusätzlich die Funktion in der Jugendhilfe angeben										
DOLL				r ihrer Ar	wesenheit wird hestätigt. Name Vorname in Druckbuchstahen und	Unterschrift der Leitung				
	Die Teilnahme der genannten Pers. und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leitung									

						Seite: 4				
	Name, Vorname, Anschrift*,	männl.,	bei Internat. JA:	Alter	Ich bin:***	Unterschrift	Tage			
Nr.	ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	weibl.,	Nationalität;	unter	- ehrenamtlich in der JH (E) als bei 6b kurz erläutern	(Bestätigung der Teilnahme und				
		divers	sonst:	27 J.?	- hauptamtlich in der JH (H) als tätig - bei 6b kurz erläutern	der eingetragenen Angaben)				
		m/w/d**	Bundesland	(ja/nein)	- sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern					
1	2	3	4	5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8			
25										
					-					
					I					
26					<u> </u>					
20										
					1					
27										
					i					
28					1					
20										
					-					
					•					
29										
					i					
30					1					
30										
31										
					1					
					:					
32					<u> </u>					
02										
33										
* words	n nur zu Ahrechnungszwecken henötigt, koine Weitergebe en unberschtig	ıta Dritta	hzw Veröffontlig	hung	<u> </u>					
* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung ** weitere Angaben sind freiwillig										
*** bei Fachkräften und Personen ab 27 Jahren zusätzlich die Funktion in der Jugendhilfe angeben										
DOLL				r ihrer Ar	wesenheit wird hestätigt. Name Vorname in Druckbuchstahen und	Unterschrift der Leitung				
	Die Teilnahme der genannten Pers. und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt: Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leitung									