



Ifd. Nr.	Vorname	Name	Wohnort	Straße	Geb. Datum	Unterschrift	
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

Ifd. Nr.	Vorname	Name	Wohnort	Straße	Geb. Datum	Unterschrift	
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							

Ifd. Nr.	Vorname	Name	Wohnort	Straße	Geb. Datum	Unterschrift	
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							

### Betreuer/innen (Fahrtenleitung bitte unterstreichen)

lfd. Nr.	Name, Vorname	Wohnort, Straße	Geb. Datum	Unterschrift	bei JuLeika (bitte Nr. eintragen) oder päd. Ausbildung (bitte Berufsbezeichnung eintragen)
1					
2					
3					
4					
5					

Für die Richtigkeit:

---

Rechtsverbindliche Unterschrift  
Der verantwortlichen Fahrtenleitung