|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kinder- und Jugendplan des Bundes (KJP) 2019** | | | | | | | | | | | | **Formblatt** | | | | | | | | | | |
| Antragsteller/Zuwendungsempfänger (Name und Anschrift) **Liste der Teilnehmenden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | |  | |  | |  | | | Bundesministerium  Für Familie, Senioren  Frauen und Jugend | |
| Deutsches Rotes Kreuz e. V.  - Jugendrotkreuz –  Carstennstraße 58  12205 Berlin | | | | | | | | | | | für eine aus dem Kinder- und Jugendplan (KJP) geförderte Veranstaltung | | | | | | | KJP-Handlungsfeld | | | | |
| Veranstaltung | | | | | | | | | Thema | | | | | | Ort | von - bis | | | | | | Tage insgesamt |
| Kurs | Arbeits-  tagung | | Internat.  Begegnung | Klein-  aktivität | Großver-  anstaltung | Sonstige  Aktivität | Vorhaben | | 29. JRK-Bundeswettbewerb | | | | | | Merseburg | 06. bis 08.09,.2019 | | | | | | 2 |
|  |  | |  |  | X |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Lfd.  Nr. | | Name, Vorname, Anschrift\*  Ggf. weitere Angaben z. B. : E-Mail-Adresse\*\* | | | | | | männl.=  m \*\*  weibl.=w\*\* | | bei Internat. JA  Nationalität  Sonst:  Bundesland | | | Alter  unter  27 J.?  J / N | Ich bin: \*\*\*  - ehrenamtlich in der JH (**E**) als …  - hauptamtlich in der JH (**H**) als …  - sonstige/r TN (**S**) | | | Tage | | | Unterschrift  (Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben) | | |
| **1** | | **2** | | | | | | **3** | | **4** | | | **5** | **6** | | | **7** | | | **8** | | |
| 1 | |  | | | | | |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |
| 2 | |  | | | | | |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |
| 3 | |  | | | | | |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |
| 4 | |  | | | | | |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |
| 5 | |  | | | | | |  | |  | | |  |  | | |  | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \* 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 |  |
| Die Teilnahme der genannten Pers. und die Dauer ihrer Anwesenheit wird bestätigt | Name, Vorname in Druckbuchstaben und Unterschrift der Leitung |