lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift (Ort, Straße, Hausnummer)	Geburtsdatum	Unterschrift Teilnehmer/in

Betreuer/innen bitte in der Spalte "lfd. Nr." durch den Buchstaben "B" kenntlich machen!

Quittierte Originalbelege, aus denen die Dauer der Fahrt und die Teilnehmerzahle hervorgehen, sind beizufügen.

Es wird bestätigt, dass die o. a. Gruppe in der Zeit vom _____ bis _____ eine Jugendpflegefahrt nach/zur _____ durchgeführt hat. Weiterhin wird bestätigt, dass die vorstehend aufgeführten Personen an der Fahrt teilgenommen haben.

_____ _____

Ort, Datum Stempel u. Unterschrift Herberge o. ä.