

**Landesjugendplan Brandenburg –  
Richtlinie zur Förderung der Jugendbildung und Jugendbegegnung**

Die vollständig ausgefüllte Teilnahmeliste ist bitte pro Projekt einzureichen.

Art der Maßnahme:  Jugendbildung  Jugendbegegnung  aMB/ satz. Zweck/ Ferienreisen

Träger:	_____	Thema:	_____
Straße:	_____		_____
Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Zeitraum:	_____
E-Mail:	_____	Veranstaltungsort:	_____
		Leitung der Veranstaltung:	_____

**Anzahl der Teilnehmenden:**

aus Brandenburg		6 bis unter 18 Jahren		weiblich	
aus anderen Bundesländern		18 bis unter 27 Jahren		männlich	
aus dem Ausland		über 27 Jahren (Teilnehmende)		divers	
		über 27 Jahren (Leitung bzw. Team)			

Der Zuwendungsempfänger hat zur Feststellung der Anzahl, des Alters und des Wohnsitzes (Bundesland) – sowie aus statistischen Gründen – des Geschlechts der Teilnehmenden Unterlagen vorzuhalten, die eine vertiefte Verwendungsnachweisprüfung ermöglichen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Leiters / der Leiterin der Veranstaltung