

Informationen zur Fahrt	
Titel der Fahrt:	
Veranstaltungsort:	
Beginn und Ende:	

Interne Bemerkungen EJM

Teilnehmende Betreuerinnen und Betreuer						
Nr.	Name / Vorname	Adresse (Str./Hausnr./PLZ/Ort)	m/w	Juleica-Nr. gültig bis	Führungszeugnis JIZ-Nr./ Eingesehen EJM	Unterschrift

Hinweis: Verhältnis Betreuer/innen : Teilnehmende max. 1:5 , min. 1:15. Ausnahmen für kleinere Gruppen: Jede Fahrt darf von mind. 2 Betreuer/innen begleitet werden!

Führungszeugnis: Wenn die Einsichtnahme nicht bei der EJM erfolgt ist, hier entsprechende Bestätigung eintragen (ansonsten interne Überprüfung)

Teilnehmende Betreuerinnen und Betreuer

Nr.	Name / Vorname	Adresse (Str./Hausnr./PLZ/Ort)	m/w	Juleica-Nr. gültig bis	Führungszeugnis JIZ-Nr./ Eingesehen EJM	Unterschrift

Hinweis: Verhältnis Betreuer/innen : Teilnehmende max. 1:5 , min. 1:15. Ausnahmen für kleinere Gruppen: Jede Fahrt darf von mind. 2 Betreuer/innen begleitet werden!

Führungszeugnis: Wenn die Einsichtnahme nicht bei der EJM erfolgt ist, hier entsprechende Bestätigung eintragen (ansonsten interne Überprüfung)