Name der Organisation:

Jugendfreizeit in:

Dauer vom bis (Tage) Teilnehmerzahl:

Teilnehmer Zu- und Vorname	Vollständige Anschrift	Geburtsdatum	Schul- bzw. Berufs- ausbildung ja - nein	Bundeswehr Zivildienst (nur Wehrpflicht)	Unterschrift