

Die personenbezogenen Daten dienen ausschließlich dem Nachweis der sachgerechten Verwendung der Zuwendung und sind zugleich Voraussetzung für die Berechnung der Zuwendung.  
Die Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren gelöscht.

Antragsteller/Zuwendungsempfänger (Name und Anschrift)

Deutsche Baseball und Softball Jugend  
c/o Deutscher Baseball und Softball Verband e.V.  
Otto-Fleck-Schneise 12  
60528 Frankfurt

**Liste der Teilnehmenden**

für eine aus dem Kinder- und Jugendplan (KJP)  
geförderte Veranstaltung

Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

KJP-Handlungsfeld

Aufholpaket

Veranstaltung	Thema	Ort	von - bis	Tage insgesamt
Aufholen nach Corona <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Aktivität <input type="checkbox"/></span> <span>Kleinaktivität <input checked="" type="checkbox"/></span> </div>	Baseball5 Aktionstag			1

Ifd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	Geschlecht			Bundesland	Alter	Ich bin:** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern	Tage	Unterschrift  <i>(Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)</i>
		männl.= M	weibl.= W	divers= D					
1	2					5	6a-Abk.   6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8
1							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	
2							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	
3							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	
4							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	
5							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	
6							S   Teilnehmer*in Aktionstag	1	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* 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**

Ifd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	Geschlecht			bei Internat. JA: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter	Ich bin:** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern	Tage	Unterschrift  <i>(Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)</i>
		männl.= M	weibl.= W	divers= D					
1	2	3				5	6a-Abk.    6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8
7							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
8							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
9							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
10							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
11							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
12							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
13							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
14							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	
15							S    Teilnehmer*in Aktionstag	1	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* 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**

Ifd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	Geschlecht			bei Internat. JA: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter	Ich bin:** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern	Tage	Unterschrift  <i>(Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)</i>
		männl.= M	weibl.= W	divers= D					
1	2	3				5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8
16							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
17							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
18							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
19							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
20							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
21							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
22							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
23							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
24							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* 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**

Ifd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	Geschlecht			bei Internat. JA: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter	Ich bin:** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern	Tage	Unterschrift  <i>(Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)</i>
		männl.= M	weibl.= W	divers= D					
1	2	3				5	6a-Abk. 6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8
25							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
26							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
27							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
28							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
29							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
30							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
31							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
32							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	
33							S Teilnehmer*in Aktionstag	1	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* 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**

Ifd. Nr.	Name, Vorname, Anschrift*, ggf. weitere Angaben z. B.: E-Mail-Adresse**	Geschlecht			bei Internat. JA: Nationalität; sonst: Bundesland	Alter	Ich bin:** - ehrenamtlich in der JH (E) als ... - bei 6b kurz erläutern - hauptamtlich in der JH (H) als ... tätig - bei 6b kurz erläutern - sonstige/r TN (S) - bei 6b kurz erläutern	Tage	Unterschrift  <i>(Bestätigung der Teilnahme und der eingetragenen Angaben)</i>
		männl.= M	weibl.= W	divers= D					

1	2	3			5	6a-Abk.	6b-Funktion i. d. JH, bei sonst. TN = Grund der TN	7	8
34						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
35						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
36						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
37						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
38						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
39						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
40						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	
						S	Teilnehmer*in Aktionstag	1	

\* werden nur zu Abrechnungszwecken benötigt, keine Weitergabe an unberechtigte Dritte bzw. Veröffentlichung

\*\* 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**