

Aufenthaltsnachweis für Maßnahmen mit Übernachtung

**Eine Bestätigung durch die Jugendgruppe selbst
wird nicht anerkannt.**

Stadtjugendring Siegen e.V.
Postfach 21 06 09
57030 Siegen

Name der Gruppe:

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Gruppe,

vom:

bis:

Anzahl der Personen:

in/auf unserer/m Einrichtung/Zeltplatz war.

Name der Einrichtung

Adresse

Datum

Name, Vorname

Unterschrift (der Einrichtung)

ggf. Stempel