



**Teilnehmende der Ingolstädter Gruppe (bei Reisen nach Ingolstadt auch die ausländischen Teilnehmenden)**

**Teilnahmedauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

**zum Antrag auf Förderung einer internationalen Jugendbegegnung vom \_\_\_\_\_**

	Vorname	Nachname	Straße & Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum	Begleiter/in	Unterschrift
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								



18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							



38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							



58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							