



### Deckblatt Trägermappe

Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus)  
im Freistaat Sachsen - Förderzeitraum 2021-2027

|                           |
|---------------------------|
| <b>Name</b>               |
| <b>Vorname</b>            |
| bzw. <b>Firma</b>         |
| <b>Straße, Hausnummer</b> |
| <b>PLZ Ort</b>            |
| <b>E-Mail</b>             |
| <b>Telefon</b>            |
| <b>Fax</b>                |

#### Organisationsform

- Kommunen**
- öffentlich-rechtliche Anstalt, Stiftung, Körperschaft**
- Kirche**
- Vereine/Verbände**
- Unternehmen/Personengesellschaft**
- Unternehmen/Kapitalgesellschaft**
- Einzelunternehmer/in**
- Unternehmen der öffentlichen Hand**
- Sonstige**

#### Art des Trägers

- Einzelträger**
- einem Wohlfahrtsverband angeschlossen**
- einem Gewerkschaftsverband angeschlossen**
- einer Kammer angeschlossen**
- einem Wirtschaftsverband angeschlossen**
- Kommunaler Träger**
- sonstiger öffentlicher Träger**
- sonstiger Träger**

**Dachträger**

**Vertretungsberechtigte/r** (rechtsverbindlich - Name, Funktion)

**Ansprechpartner** (wenn abweichend von Vertretungsberechtigtem)

#### Qualitätssicherung

- ja**     **nein**
- Zertifizierung nach DIN ISO 9000 ff.**
- anderes QS-System:**

Erklärung zur Zahlung von Steuern,  
Abgaben und Sozialbeiträgen<sup>2</sup>  
(SAB-Vordruck 60821)

Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ)<sup>1</sup>

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel | Klarschrift**

#### Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Prüfung | Erfassung SAB

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift**

<sup>1</sup> 1 Jahr Gültigkeit ab Ausstellung

<sup>2</sup> nicht zutreffend für juristische Personen des öffentlichen Rechts