



Teilnehmerliste

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

Antragsnummer

Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Teilnehmer
der im Antrag sowie im Zuwendungszweck angegebenen
Zielgruppe angehören.

TN-Nr. 1	Nachname 2	Vorname 3	Adresse Hauptwohnsitz				Eintritt am (TT.MM.JJJJ) 5	Austritt am (TT.MM.JJJJ) 6	Weitere spezifische Angaben 7
			PLZ 4	Ort	RB ¹	Straße, Hausnummer			

¹ Regierungsbezirk: C Chemnitz
L Leipzig
D Dresden
A außerhalb Sachsens

TN-Nr.	Nachname	Vorname	Adresse Hauptwohnsitz				Eintritt am (TT.MM.JJJJ)	Austritt am (TT.MM.JJJJ)	Weitere spezifische Angaben
1	2	3	PLZ 4	Ort	RB ¹	Straße, Hausnummer	5	6	7

¹ Regierungsbezirk: C Chemnitz
L Leipzig
D Dresden
A außerhalb Sachsens

Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger	SAB-Prüfung
Datum Firmenstempel rechtsverbindliche Unterschrift Klarschrift	Datum Stempel Unterschrift