



Anlage 1 – Antrag/Verwendungsnachweis zur Förderung der Zusatzqualifikation Erwerb Führerschein Klasse T (Teilnehmerliste)

Europäischer Sozialfonds Plus (ESF Plus) im Freistaat Sachsen

Förderzeitraum 2021 - 2027

lfd. Nr.	Name, Vorname des Lehrgangsteilnehmers	Nr. im Verz. der Berufsausbildungsverhältnisse	Ausbildungsberuf	Lehrjahr/ Klasse	Voraussichtliches Ende der Ausbildung	beantr. Zuwendung für Ausbildung (in €)
1	2	3	4	5	6	7
Summe der beantragten Zuwendung						

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel