

Teilnehmerliste für Presse- u. Studienreisen/ Workshops/Fachveranstaltungen

Tourismus

1. Angaben zum Zuwendungsempfänger

Antragsnummer

Kundennummer

Zuwendungsempfänger

Name | Firma | Verein

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

Der Maßnahmeverantwortliche bestätigt, dass die Teilnehmer an der Veranstaltung (Maßnahme) teilgenommen haben.

2. Angaben zum Projekt

Titel des Projektes

Maßnahme

TN-Nr.	Nachname	Vorname	Hauptwohnsitz/Dienstort Arbeitgeber				weitere spezifische Angaben (z. B. Auftraggeber, wenn Wohnort in Sachsen)	Unterschrift/Signatur Teilnehmer
			PLZ	Wohnort	Land/ Bundesland	Arbeitsort/Dienstort Unternehmen bzw. Auftraggeber ¹		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

¹ nur auszufüllen, wenn Wohnort in Sachsen

¹ nur auszufüllen, wenn Wohnort in Sachsen

TN-Nr.	Nachname	Vorname	Hauptwohnsitz/Dienstort Arbeitgeber				weitere spezifische Angaben (z. B. Auftraggeber, wenn Wohnort in Sachsen)	Unterschrift/Signatur Teilnehmer
			PLZ	Wohnort	Land/ Bundesland	Arbeitsort/Dienstort Unterneh- men bzw. Auftraggeber ¹		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Maßnahmeverantwortlicher

Unterschrift

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

SAB-Prüfung

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Rechtsverbindliche Unterschrift | Firmenstempel

Unterschrift | Stempel

¹ nur auszufüllen, wenn Wohnort in Sachsen