



## 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.	Nachname	Vorname	Adresse Hauptwohnsitz				Eintritt am (TT.MM.JJJJ)	Austritt am (TT.MM.JJJJ)	Weitere spezifische Angaben
			PLZ	Ort	RB <sup>1</sup>	Straße, Hausnummer			
1	2	3	4			5	6	7	

<sup>1</sup> Regierungsbezirk: C Chemnitz  
L Leipzig  
D Dresden  
A außerhalb Sachsens

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 <sup>1</sup>	Straße, Hausnummer			

Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger

**Datum | Firmenstempel | rechtsverbindliche Unterschrift | Klarschrift**

SAB-Prüfung

**Datum | Stempel | Unterschrift**

<sup>1</sup> Regierungsbezirk: C Chemnitz  
 L Leipzig  
 D Dresden  
 A außerhalb Sachsens