



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 ¹	Straße, Hausnummer			
1	2	3	4			5	6	7	

¹ 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 ¹	Straße, Hausnummer			

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

Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger
Datum | Firmenstempel | rechtsverbindliche Unterschrift | Klarschrift

SAB-Prüfung
Datum | Stempel | Unterschrift