

Antragsnummer

## Teilnehmerliste

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen  
Förderzeitraum 2014-2020

Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass die Teilnehmer der im Antrag sowie im Verwendungszweck 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 <sup>1</sup>	Straße, Hausnummer			

<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

<b>Datum   Firmenstempel   rechtsverbindliche Unterschrift   Klarschrift</b>

SAB-Prüfung

<b>Datum   Stempel   Unterschrift</b>

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