Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

Antragsnummer

SAB

Dozentenliste Zusatzqualifikation/ Brückenkurse

Europäischer Sozialfonds (ESF) im Freistaat Sachsen

lfd. Nr. 1	Name 2	Qualifikation 3	vermittelte Lehrinhalte 4	Stundenzahl 5	Vor- und Nachbereitungsstunden 6	Honorarsatz bei Fremddozenten 7	Eingruppierung des Eigenpersonals 8
				Summe			

Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass alle in diesem Formular getätigten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Antragsteller bzw. Zuwendungsempfänger
Firmenstempel | rechtsverbindliche Unterschrift | Klarschrift

SAB Prüfung
Datum | Stempel | Unterschrift

Prüfen und Speichern

Löschen

Hinweis: Sofern mehr als drei Dozenten im Projekt tätig sind, sind dementsprechend weitere Dozentenlisten auszufüllen.

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000 **Geschäftsadresse Dresden:** Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden
Postanschrift: 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000 **SWIFT/BIC:** SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken