



**Anlage 1 – Antrag/Verwendungsnachweis zur Förderung der Zusatzqualifikation Erwerb Führerschein Klasse T (Teilnehmerliste)**

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

| lfd. Nr.                               | Name, Vorname des Lehrgangsteilnehmers | Nr. im Verz. der Berufsausbildungsverhältnisse | Ausbildungsberuf | Lehrjahr/ Klasse | Voraussichtliches Ende der Ausbildung | beantr. Zuwendung für Ausbildung (in €) |
|--|--|--|------------------|------------------|---------------------------------------|---|
| 1                                      | 2                                      | 3  | 4                | 5                | 6                                     | 7                                       |
|  |  |  |                  |                  |                                       |   |
|  |  |  |                  |                  |                                       |   |
|  |  |  |                  |                  |                                       |   |
|  |  |  |                  |                  |                                       |   |
| <b>Summe der beantragten Zuwendung</b> |  |  |                  |                  |                                       |   |

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel**