



**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**