



**Anlage 1 zum Antrag/Anlage zum
 Verwendungsnachweis „Weiterbildungsscheck
 betrieblich“ - Teilnehmerliste**

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

Antragsteller

Antrag/Verwendungsnachweis vom (TT.MM.JJJJ)

Antragsnummer

Lfd. Nr.	Nachname	Vorname	Adresse Hauptwohnsitz			männl./ weibl.	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Status des TN ¹	höchster Berufsabschluss
			PLZ	Ort	Straße, Hausnummer				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
						<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			

Hinweis: In der Teilnehmerliste sind ausschließlich Teilnehmer des Antragstellers der Förderung im „Weiterbildungsscheck betrieblich“ aufzunehmen.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

rechtsverbindliche Unterschrift (Antragsteller)

Firmenstempel

¹ Geben Sie bitte den Status des jeweiligen Teilnehmers (z.B. Beschäftigter (B), Unternehmer (U), Auszubildender (A), Praktikant (P), Sonstiges (S)) an und beachten Sie bitte die Schlüssigkeit der Angaben zum Pkt. 2.5 des Antrages.

