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

SAB

„Weiterbildungsscheck individuell“ gemäß der ESF-Richtlinie „Berufliche Bildung“

Teilnahmebestätigung des Bildungsdienstleisters

Bezeichnung der Weiterbildung

Antragsnummer

Zuwendungsempfänger

Folgender Lehrgang bzw. folgende Module/Semester/ Zwischenprüfungen wurden absolviert:

Sollte der Platz nicht ausreichend sein, reichen Sie bitte die Aufstellung mit einem separaten Blatt ein.

Bezeichnung des Lehrgangs/Moduls/Semesters (siehe Zuwendungsbescheid)	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)

Ich bin darüber unterrichtet, dass die in diesem Formular gemachten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 Strafgesetzbuch (StGB) sind und ein Subventionsbetrug nach § 264 StGB strafbar ist.

Mir sind die nach § 3 SubvG bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der SAB unverzüglich alle Änderungen der vorgenannten subventionserheblichen Angaben mitzuteilen sind.

Bildungsdienstleister

Ort	**Datum** (TT.MM.JJJJ)	**Unterschrift | Stempel**

Zuwendungsempfänger

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

Prüfen und Speichern

Löschen

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