

**„Weiterbildungsscheck betrieblich“
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/der Zwischenprüfung (siehe Zuwendungsbescheid)	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	Anzahl Teilnehmer ¹

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

Mir sind die nach § 3 SubvG bestehenden Mitteilungspflich-
ten bekannt, wonach der SAB unverzüglich alle Änderungen
der vorgenannten subventionserheblichen Angaben mitzuteil-
en sind.

Bildungsdienstleister

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

Zuwendungsempfänger

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

¹ Es ist die Anzahl der Teilnehmer des Zuwendungsempfängers zu erfassen.