

Gz.: 8521.2. #
(siehe Zuwendungsbescheid)

Zuwendungsempfangende Person <i>(entsprechend zu Ziffer (1) des Verwendungsnachweises W)</i>							
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme				Vorname und Name des Dozenten/der Dozentin			
Anschrift des Durchführungsortes							
Datum Beginn		Datum Ende		Uhrzeit Beginn		Uhrzeit Ende	
Weiterbildungsteilnehmende							
Lfd. Nr.	Vorname Name	Anschrift		Tätigkeit im Betrieb		Unterschrift	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

----- Unterschrift des Dozenten/der Dozentin	----- Unterschrift/Stempel der Vertretung der Weiterbildungsstätte/des Weiterbildungsträgers/der Weiterbildungsträgerin
---	--