



Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen!

Anlage zum Antrag
gemäß **Position 2** der Finanzrichtlinien

Teilnehmerliste

Antragstellender Verein/Verband

Art/Thema der Maßnahme

Ort der Maßnahme

Dauer der Maßnahme

_____ von _____ bis _____ = _____ Tage

Angaben zu den Teilnehmern

Nr.	Vor- und Zuname	Anschrift	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____
16.	_____	_____	_____
17.	_____	_____	_____
18.	_____	_____	_____
19.	_____	_____	_____
20.	_____	_____	_____

bitte wenden!



Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen!

Anlage zum Antrag
gemäß **Position 2** der Finanzrichtlinien

Teilnehmerliste

Angaben zu den Teilnehmern

Nr.	Vor- und Zuname	Anschrift	Geburtsdatum
21.	_____	_____	_____
22.	_____	_____	_____
23.	_____	_____	_____
24.	_____	_____	_____
25.	_____	_____	_____
26.	_____	_____	_____
27.	_____	_____	_____
28.	_____	_____	_____
29.	_____	_____	_____
30.	_____	_____	_____
31.	_____	_____	_____
32.	_____	_____	_____
33.	_____	_____	_____
34.	_____	_____	_____
35.	_____	_____	_____
36.	_____	_____	_____
37.	_____	_____	_____
38.	_____	_____	_____
39.	_____	_____	_____
40.	_____	_____	_____

Wir versichern, dass die genannten Personen an der Veranstaltung teilgenommen haben und bestätigen die Richtigkeit der Angaben. Es ist uns bekannt, dass falsche Angaben zu einem Ausschluss von der Zuschussgewährung führen können.

Datum, Unterschrift des verantwortlichen Leiters der Maßnahme

|_____