VERWENDUNGSNACHWEIS VON ZUWENDUNGEN
DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG
gemäß Förderkategorien 5e

Formular-Version: 2019-10-29

Anlage

*Nachweis der TN / Betreuer*innen / Referenten*innen*

Förderjahr: **Aktenzeichen:**

Name des Trägers: **Maßnahme:**

Bei der Einreichung dieser Teilnehmerliste (inkl. Betreuer/Referenten) dürfen die personenbezogen Daten (Name, Vorname und Unterschrift) **nicht enthalten sein! Daher ist das Einreichen einer Kopie, bei der die genannten personenbezogenen Daten unkenntlich gemacht wurden (z. B. durch das Abdecken der Daten beim Erstellen der Kopie), ausreichend. Dennoch muss die Originalteilnehmerliste entsprechend der im Zuwendungsbescheid/ANBest.-P benannten Aufbewahrungsfrist beim Träger verbleiben.*

Bitte die Betreuer/Referenten gesondert kennzeichnen (z. B. lfd. Nr: 1 (B)).

lfd. Nr. (zus. B/R)	Name	Vorname	Wohnort	Alter	Anzahl der Tage	Erw./Kind	Unterschrift

lfd. Nr. (zus. B/R)	Name	Vorname	Wohnort	Alter	Anzahl der Tage	Erw./Kind	Unterschrift

Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort / Datum	Stempel	Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)