Anlage 1b

(Ort / Datum)
Träger:

Namentliches Verzeichnis der Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer Anlage zu Nr. 2 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung Zugleich Beleg zu Nr. 1 des Verwendungsnachweises

Fac	heem	inar für	Kursbeginn / -ende							Angaben zum Ausbildungsverlauf					
"		Altenpflege / Familienpflege		vom	bis	/ Clide					Allg	Jabon Zam Ac	assilaarigsvei	laui	
Do:		hrgangs (entspr.d. Anlg 1a)	Kursnr.:	VOIII	DIS										
			Ruisiii	A 1 '6'		0 "' " '							I		
		Name der Teilnehmenden		Anschrift		Gewöhnlicher						Familienpflege:	Letzte kontinuier-		Bemerkungen
INT.	Herr						Förd.	Ford.					liche Unterrichts-		
_	<u> </u>	-				in NRW seit	_	_						bestanden am	
Α	В	С		D		Е	F	G	Н	ı	J	K	L	M	N
1.	ļ														
2.															
3.															
4.	1							<u> </u>							
5.	1														
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.	-														
16.															
17.															
18.	1														
19.															
20.	1														
21.															
22.	1														
23.	1														
24.															
25.															
		Summe:					0	0	0	0					