

(Ort / Datum)

Träger:

Namentliches Verzeichnis der Kursteilnehmerinnen/-teilnehmer

Anlage zu Nr. 2 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung

Zugleich Beleg zu Nr. 1 des Verwahrungsnachweises

Fachseminar für			Kursbeginn / -ende					Angaben zum Ausbildungsverlauf				
Altenpflege / Familienpflege			vom bis									
Bez.d. Lehrgangs (entspr.d. Anlg 1a)			Kursnr.:									
Lfd. Nr.	Frau Herr	Name der Teilnehmenden	Anschrift	ALG I Förd.	ALG II Förd.	Landes Förd.	Sonst. Keine Förd.	Abweichendes Kurs- Eintrittsdatum	Familienpflege: Berufspraktikum vom - bis	Letzte kontinuierliche Unterrichts- teilnahme am	Abschluss prüfung bestanden am	Bemerkungen
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												
21.												
22.												
23.												
24.												
25.												
		Summe:		0	0	0	0					