



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.				

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