

Teilnehmerliste zur Abrechnung von Projekten und Maßnahmen gefördert durch den Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Zuwendungsempfänger _____

Aktenzeichen _____

Maßnahmetitel _____

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Alter	Geburtsdatum	Kennung TN= Teilnehmer B=Betreuer	Anschrift Straße Hausnr., PLZ Ort	Unterschrift

Bestätigt durch einen der Verantwortlichen für den Antrag: Datum _____ Unterschrift _____