|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formblatt****2 C** | ***Lfd. Nr.:*** ***/20\_\_\_*** | **Landesprogramm „WIR“****Liste der Teilnehmenden\*) für Maßnahmen zur Qualifizierung ehrenamtlicher Integrationslotsinnen und -lotsen** |

[ ]  Basisqualifizierung [ ]  Vertiefungsseminar im Zeitraum vom              bis              Anzahl Unterrichtseinheiten p. P. laut Antrag:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Herr / Frau /****divers** | **Titel** | **Nachname** | **Vorname** | **Unterschrift***(im Kursverlauf)* |
| 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 |  |  |  |  |  |

Bitte möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen!

**\*) Hinweise:** Liste ist mit Antragstellung bzw. mit Maßnahmenbeginn der Bewilligungsbehörde vorzulegen, spätestens jedoch vor

Auszahlung der ersten Rate laut Zuwendungsbescheid. Anzahl Teilnehmende beträgt mindestens 8 bis maximal 25 pro Maßnahme.

Datum, Unterschrift des Trägers

Die Liste ist ebenfalls mit Vorlage des Verwendungsnachweises mit Unterschriften der Bewilligungsbehörde einzureichen.