

LISTE DER BETEILIGTEN AN DER BERATUNG

Sachsen-Anhalt WEITERBILDUNG BETRIEB

1. ALLGEMEINE ANGABEN

Vorgangsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

ZS/

Antragsnummer (lt. Zuwendungsbescheid)

B

Unternehmen, bei dem die Beratungs- und Begleitleistungen durchgeführt werden

2. ANGABEN ZUR BERATUNG

lfd. Nummer

Datum

3. BETEILIGTE AN DER BERATUNG

Name, Vorname

Funktion

Unterschrift

Name, Vorname	Funktion	Unterschrift