

Die Teilnehmerliste ist vollständig auszufüllen  
und im Original der Bewilligungsbehörde vorzulegen.

Wird von der Leitstelle ausgefüllt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Teilnehmerliste (Anlage 3)

Veranstaltungsort:	Bundesland:	Veranstaltungstermin:	
--------------------	-------------	-----------------------	--

Veranstaltungsthema:							
----------------------	--	--	--	--	--	--	--

Lfd. Nr.	Name des Teilnehmers	Name und Anschrift der Entsendungsfirma; bei Existenzgründern Privatanschrift	Telefonnummer Firmen E-Mail oder Privat E-Mail bei Gründern	Wirt- schaftsbe- reich <sup>1)</sup>	Zielgruppe: Gründer/-in, Unternehmer/- in, Führungskraft, Fach- kraft, Migrant	bezahlte Teilnahme- gebühr in Euro	Unterschrift mit Datum „De-minimis“-Erklärung <sup>3)</sup>
1							ja
							nein
2							ja
							nein
3							ja
							nein
4							ja
							nein
5							ja
							nein
6							ja
							nein
7							ja
							nein
8							ja
							nein
9							ja
							nein
10							ja
							nein

<sup>1)</sup> Wirtschaftsbereiche

1 Industrie	6 Gastgewerbe
2 Transportsektor	7 Reisebürogewerbe
3 Sonst. Dienstleistungsgewerbe	8 Handelsvertreter /-makler
4 Groß- und Außenhandel	9 Freie Berufe
5 Einzelhandel	10 Handwerk

<sup>3)</sup> „Ich erkläre hiermit, dass die meinem Unternehmen in den letzten 3 Steuerjahren als „De-minimis“-Beihilfe gewährten Zuwendungen insgesamt 200.000 Euro bzw. 100.000 Euro für den Straßentransportsektor nicht überschreiten. Die im Zusammenhang mit der beantragten Zuwendung stehenden Daten können an den Bundesrechnungshof, die von ihm beauftragten Stellen, die EU-Kommission einschl. des Europäischen Amtes für Betrugsbekämpfung, den Europäischen Rechnungshof, die ESF-Zahlstelle, die Unabhängige Stelle sowie die ESF-Verwaltungsbehörde des Bundes weitergegeben werden.“  
**Diese Erklärung wird nur von Teilnehmern aus Unternehmen, nicht von Existenzgründern benötigt.**

## Teilnehmerstammblatt ( Anlage 6)

- A. Geschlecht: 1.  weiblich 2.  männlich
- B. Wie alt sind Sie? 1.  unter 25 Jahren  
2.  zwischen 25 bis 54 Jahren  
3.  zwischen 55 bis 65 Jahren
- C. Zur Zeit bin ich ... 1.  als Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin beschäftigt  
2.  selbstständig  
3.  arbeitslos gemeldet  
4.  langzeitarbeitslos (länger als 12 Monate)  
4.1.  SGB II (ALG II)  
4.2.  SGB III (ALG I)
- D. Gehören Sie einer anerkannten Minderheit an?  
(anerkannte Minderheiten = Sinti und Roma, Sorben, Friesen, Dänen)
1.  ja 2.  nein
- E. Sind Sie Migrantin/Migrant?
1.  ja 2.  nein
- F. Haben Sie eine anerkannte Behinderung?  
(anerkannte Behinderung = Behindertenausweis bzw. Feststellungsbescheid mit Grad der Behinderung (GdB) von mindestens 20%)
1.  ja 2.  nein
- G. Welche Bildungsabschlüsse haben Sie?
1.  ohne Abschluss  
2.  Hauptschul-/Realschulabschluss, Berufsvorbereitungsjahr  
3.  Abitur / Fachhochschulreife  
3.1.  1. Bildungsweg: (Fach)Gymnasium, Gesamtschule, Fachoberschule  
3.2.  2. Bildungsweg: Kollegschule, Abendgymnasium  
4.  Meister-/in, (Fach-) Hochschulabschluss, Promotion