



TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Antragsnummer: _____

Projektträger/-trägerin: _____

Name der/s Teilnehmenden: _____

Titel des Vorhabens: _____

Dauer (Voraussetzung,
ab einem Tag) _____

Ergebnis der erfolgreichen Qualifizierung:

- a) mit Erfolg teilgenommen (nur bei Teilnahme an mindestens 80 % der vorgesehenen Projektzeit)
- b) ohne Erfolg teilgenommen (Teilnahme unter 80% der vorgesehenen Projektzeit)

Ort und Datum

Unterschrift