



## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Projektträger/-trägerin: \_\_\_\_\_

Projektnummer: \_\_\_\_\_

Name der/s Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Titel der Maßnahme, mit  
Angabe des  
Fördertatbestandes: \_\_\_\_\_

Dauer (Voraussetzung,  
ab einem Tag) \_\_\_\_\_

### Ergebnis der erfolgreichen Qualifizierung:

- a) mit Erfolg teilgenommen (nur bei Teilnahme an mindestens 80 % der vorgesehenen Projektzeit)
- b) im Falle einer Prüfung, das Prüfergebnis

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift