**Kursträger:** **Kursleitung:**

**Kurstitel:**

**Kursnummer**:       **Kursort:**

 (Kurs-Nr. lt. Zuschlag der Vergabestelle)

**Kursbeginn (Datum):** **Kursende (geplant):**

**Teilnehmende zum Kursstart:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | Name, Vorname | TN-Indikatoren zum Eintritt durch Träger erfasst ja / nein\* | Indikatoren liegen der Koord.sstelle vorja / nein\* | Einwilligungs-erklärungliegt der Koord.stelle vorja / nein\* |
| 1 |        |        |        |        |
| 2 |        |        |        |        |
| 3 |        |        |        |        |
| 4 |        |        |        |        |
| 5 |        |        |        |        |
| 6 |        |        |        |        |
| 7 |        |        |        |        |
| 8 |        |        |        |        |
| 9 |        |        |        |        |
| 10 |        |        |        |        |
| \* Bei „nein“, Indikatoren bzw. Einwilligungserklärungen zum Kursstart korrekt und vollständig ausgefüllt innerhalb der Fristen im Original ein- bzw. nachreichen! |
|  |
|  |

Datum:       Name: