**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 vor  ja / nein\* | Einwilligungs-  erklärung  liegt der Koord.stelle vor  ja / 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: