



Teilnehmerliste für Präsenzveranstaltungen

zu den Maßnahmen 2.1.1 Schulungen, Veranstaltungen, Tagungen, Ausstellungen oder 2.1.2 Multiplikatorenschulungen zur Förderung von Maßnahmen im Bereich der Bienenzucht und –haltung (für Personen mit Hauptwohnsitz in Nordrhein-Westfalen)

Thema der Veranstaltung: _____ am: _____ in: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Bestätigung: Erhalt von Lehrgangsmaterial (z.B. Schulungsunterlagen) *	Entfernung Wohnort-Veranstaltungsort **	Unterschrift

Durch die Unterschrift bestätige ich, dass die o.g. Imker und Imkerinnen an der Schulung teilgenommen haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Imkervereins (Nr. 6.5 der Richtlinien)

Durch die Unterschrift bestätige ich, dass die Schulung wie angegeben durchgeführt und geprüft wurde, dass o.g. Imker/Imkerinnen ihren Hauptwohnsitz in Nordrhein-Westfalen haben und den überwiegenden Teil des Lehrgangs kennenlernen konnten, d.h. mehr als die Hälfte der Lehrgangsdauer anwesend waren.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers als Veranstalter

* nur erforderlich, wenn eine Förderung hierfür bewilligt wurde. / ** *nur ausfüllen, wenn Wegstreckenentschädigung bewilligt wurde