Teilnehmerliste Sprachkurs

LANDRATSAMT

Landkreis Leipzig

Kursleiter(in)	Kursort	Kurszeitraum

Name*	Wohnort	Nationalität	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum

* Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine hier genannten Daten zum Zweck der Fördermittelprüfung an das LRA Landkreis Leipzig weitergeleitet werden.

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

Gefördert durch

INTEGRATION SACHSEN

STAATSMINISTERIUM FÜR SOZIALES UND GESELLSCHAFTLICHEN ZUSAMMENHALT

Freistaat SACHSEN

Stand: 30.01.2024