

Teilnehmerliste Mikroprojekte



LANDRATSAMT

Projekt	Projektort	Veranstaltungsdatum
---------	------------	---------------------

Name	Wohnort	Nationalität	Unterschrift*

* 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.



Stand: 30.01.2024