



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



CCI: 2014AT05SFOP001

**Amt der NÖ Landesregierung**  
**Abteilung Allgemeine Förderung und Stiftungsverwaltung**  
**„NÖ Weiterbildungsscheck“**  
**Landhausplatz 1**  
**3109 St. Pölten**

**Ergänzung Stammdatenblatt  
für TeilnehmerInnen an  
Maßnahmen des Europäischen Sozialfonds  
in der Förderperiode 2014 – 2020**

<b>Nachname(n):</b>		
<b>Vorname(n):</b>		
<b>Adresse:</b>		
	Straße:	
	Hausnr./Stiege/Stock/Türnr.:	
	PLZ:	
	Ort:	
<b>Telefonnummer:</b>		
<b>E-Mail-Adresse:</b>		
<b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):</b>		

**Beendigung Teilnahme am Sonderprogramm „NÖ Weiterbildungsscheck“:**

Austrittsgrund	<input type="checkbox"/> Absolvierung der Qualifizierungsmaßnahme <input type="checkbox"/> Abbruch durch TeilnehmerIn <input type="checkbox"/> Ausschluss
Status unmittelbar nach Austrittsende	<input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> Beginn einer schulischen/beruflichen Ausbildung <input type="checkbox"/> Erlangung einer Qualifizierung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend, beim AMS registriert <input type="checkbox"/> sonstige

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift TeilnehmerIn*