**Teilnehmerinnen- und Teilnehmer-, Referentinnen- und Referentenliste**

*Bitte alphabetisch einordnen und keine handschriftlichen Eintragungen vornehmen. Danke.*

| Lfd.Nr. | **Beginn der Maßnahme / Aktivität**(TT/MM/JJJJ) | **Name, Vorname** | Geschlecht**w/m/d** | Entsende-land | Land der Staatsange-hörigkeit\* | **Status**NURAlumni AA, Alumni BMZ oder externe/r Expertin/Experte(Bitte AA oder BMZ angeben.) | **Fachgebiet** | Aktuelle Institution**UND Land** | **Aktuelle Funktion** | **Ehemalige deutsche Gasthochschule / Forschungs-****einrichtung** | **Multiplikatorinnen-/ Multiplikatorfunktion für das Vorhaben**z.B. Koordinatorin/Koordinator,Schlüsselperson(oder Freitext) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Alumna AA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Alumnus BMZ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ext. Expertin |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***Wenn das Entsendeland kein DAC-Land ist (*bei BMZ-Förderung*) bzw. kein Nicht-DAC-Land (bei AA-Förderung), dann ist auch noch eine Eintragung in der Spalte „Land der Staatsangehörigkeit“ erforderlich.