**Teilnehmendenliste für Maßnahmen der Studieninformation**

***Anlage zum Zwischen-/Verwendungsnachweis***

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmname** | BIDS 2025-27 |
|  |  |
| **Haushaltsjahr** | 202x |
| **Projektkennziffer** |  |
|  |  |
| **Name, Vorname Projektverantwortlicher** |  |
| **Zuwendungsempfänger** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Herkunftsland** | **Herkunftsschule** | **Dauer Aufenthalt****(von / bis)** | **Stipendienraten****Gesamt****(in Euro)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Summe** |  |

Ort, Datum: Unterschrift Projektverantwortlicher: