



## Ausbildungsprogramm NRW 2020

Hiermit bekunden wir ein verbindliches Interesse an der Umsetzung des Ausbildungsprogramms NRW 2020.

(Bitte keine handschriftliche Eingabe!)

Name des Trägers:	
Leitung/Geschäftsführung d. Trägers:	
Rechtsform d. Trägers:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Rechtsverbindlicher Vertreter/Vertreterin:	
Ansprechperson(en): Telefon: E-Mail:	
Gebietskörperschaft, auf die wir uns bewerben:	
TN Gebietskörperschaft lt. Aufruf	
Zahl der von uns beantragten TN-Plätze	
<p>-----</p> <p>Ort, Datum</p>	