**Zielgruppennachweis Train the Trainer (3T)**

|  |
| --- |
| **Name der/des Teilnehmenden** |
| **Anschrift:** |
| **Der/Die Teilnehmer\*in zählt zu folgender Gruppe**  Lehrpersonal von Bildungsträgern im Saarland (weiter zu A.)  Lehrpersonal an Berufsschulen im Saarland (weiter zu A.)  Ausbilder\*innen in Betrieben im Saarland (weiter zu A.)  Ausbilder\*innen an Bildungsstätten im Saarland (weiter zu A.)  Freiberufliche/Selbständige Trainer\*innen der beruflichen Bildung (weiter zu B.) |

1. **Vom Arbeitgeber auszufüllen:**

|  |
| --- |
| **Arbeitgeberanschrift:** |
| **Arbeitsort :** |
| **Für „Train the Trainer“ relevante Tätigkeit(en):** |

1. **Vom Selbstständigen auszufüllen:**

**Nachweis der aktuellen Tätigkeit in der beruflichen Bildung[[1]](#footnote-1) saarländischer Beschäftigter[[2]](#footnote-2):**

|  |
| --- |
| **Referenzen (mit Nachweis[[3]](#footnote-3)):** |
| **Beauftragende Unternehmen:** |
| **Durchführungsort:** |

**Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zu einem Ausschluss der Förderung führen können.**

------------------------------------------------- --------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift

Arbeitgeber\*in

Freiberufliche/r Trainer\*in

1. Ausbildung sowie Berufliche Weiterbildung im Sinne §1 Abs.2 SBFG [↑](#footnote-ref-1)
2. Beschäftigte im Sinne §2 Abs. 2 SBFG [↑](#footnote-ref-2)
3. z.B. Bestätigung vom Auftraggeber bei wiederkehrenden Veranstaltungen oder Nachweis über durchgeführte Kurse [↑](#footnote-ref-3)