

## Vermerk zur Prüfung und Dokumentation der Zielgruppenzugehörigkeit (Zielgruppennachweis)

Aktenzeichen: AM -

Projektträger:

---

Beachte: Dieses Formular ist zu verwenden, wenn dies mittels Zuwendungsbescheid festgelegt wurde.

Der Aufenthaltsstatus ist bei erstmaliger Anwesenheit in der Maßnahme festzustellen. Diese Erklärung ist durch den Zielgruppenangehörigen und den Zuwendungsempfänger zu unterzeichnen und zu den Unterlagen zu nehmen.

Die Zugehörigkeit zur Zielgruppe muss während der gesamten Laufzeit der Projektmaßnahme eingehalten werden.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Herkunftsland	
Art des Dokuments	
Aufenthaltstitel	
Nr. des Aufenthaltstitels	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zielgruppenangehörigen

\_\_\_\_\_  
Name, Unterschrift, Stempel des Zuwendungsempfängers

☐ Original des Aufenthaltstitels wurde eingesehen und stimmt mit den o. g. Angaben überein.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des Zuwendungsempfängers