**Liste der Teilnehmenden**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programmname** | Sommerschulen in Deutschland |
| **Name der Sommerschule** |  |
| **Förderjahr** |  |
| **Projektkennziffer** |  |
| **Projektverantwortliche/r** (Name, Vorname) |  |
| **Hochschule** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lfd. Nr.** | **Name, Vorname** | **Herkunftsland** (Studienstandort) | **Status** (studierend, graduiert, Doktorand) | **Fachrichtung** | **Förderdauer** (in Wochen) | **Onlinesommer-schule**  **750 € pro ausl. TN/pro Woche** | **Gesamtbetrag** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

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

Hiermit bestätige ich, dass die in der Liste aufgeführten Personen an der Sommerschule teilgenommen haben.

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

Name Unterschrift Datum