



3



Liste der Teilnehmenden an Transfermaßnahmen

Teilnehmer	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
(TN)	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN1					
TN2					
TN3					
TN4					
TN5					
TN6					
TN7					



S1

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN8					
TN9					
TN10					
TN11					
TN12					
TN13					
TN14					
TN15					



S2

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN16					
TN17					
TN18					
TN19					
TN20					
TN21					
TN22					
TN23					



S3

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN24					
TN25					
TN26					
TN27					
TN28					
TN29					
TN30					
TN31					



S4

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN32					
TN33					
TN34					
TN35					
TN36					
TN37					
TN38					
TN39					



S5

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN40					
TN41					
TN42					
TN43					
TN44					
TN45					
TN46					
TN47					



S6

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN48					
TN49					
TN50					
TN51					
TN52					
TN53					
TN54					
TN55					



S7

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN56					
TN57					
TN58					
TN59					
TN60					
TN61					
TN62					
TN63					



S8

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN64					
TN65					
TN66					
TN67					
TN68					
TN69					
TN70					
TN71					



S9

Teilnehmer (TN)	Nachname	Vorname	Wohnort	Schwerbehindert/ gleichgestellt	Zuletzt ausgeübte Tätigkeit
	Kündigungstermin	Kundennummer der Agentur für Arbeit	Versicherungsnummer	Ausbildungsberuf	Spezielle Kenntnisse
TN72					
TN73					
TN74					
TN75					
TN76					
TN77					
TN78					
TN79					



S10