

# Teilnehmer:innenstatistik / Participant Statistics

Bitte füllen Sie Veranstaltungstitel, Datum, Teilnehmer:innenanzahl vor Ort (gesamt sowie nach Herkunftsland) bzw. virtuell aus.  
Please fill in the title of the event, date, number of participants on site (total as well as by country of origin) resp. virtual.

Veranstaltungstitel Title of event	Förder-ID Funding ID
---------------------------------------	-------------------------

Beginn und Ende der Veranstaltung Dates of event
---

Teilnehmer:innenanzahl vor Ort Number of participants on-site	Anzahl virtueller Teilnehmer:innen Number of virtual participants
--	--

ÖSTERREICH / AUSTRIA			Teilnehmer:innenanzahl vor Ort / Number of participants on-site	WEITERE FOKUSMÄRKTE IN EUROPA FURTHER FOCUS MARKETS IN EUROPE			Teilnehmer:innenanzahl vor Ort / Number of participants on-site
AUT	Wien	Vienna		CHE	Schweiz	Switzerland	
AUT	Andere Bundesländer	Other provinces		GBR	Vereinigtes Königreich	United Kingdom	
<b>EUROPÄISCHE UNION / EUROPEAN UNION</b>				RUS	Russland	Russia	
BEL	Belgien	Belgium		<b>ÜBRIGES EUROPA / OTHER EUROPEAN COUNTRIES</b>			
BGR	Bulgarien	Bulgaria		<b>AFRIKA / AFRICA</b>			
CYP	Zypern	Cyprus		<b>AMERIKA / AMERICA</b>			
CZE	Tschechien	Czechia		BRA	Brasilien	Brasil	
DEU	Deutschland	Germany		CAN	Kanada	Canada	
DNK	Dänemark	Denmark		USA	Vereinigte Staaten	United States	
ESP	Spanien	Spain			Übriges Amerika	Other America	
EST	Estland	Estonia		<b>ASIEN / ASIA</b>			
FIN	Finnland	Finland		CHN	China	China	
FRA	Frankreich	France		ISR	Israel	Israel	
GRC	Griechenland	Greece		JPN	Japan	Japan	
HRV	Kroatien	Croatia		KOR	Südkorea	South Korea	
HUN	Ungarn	Hungary			Übriges Asien	Other Asia	
IRL	Irland	Ireland		<b>AUSTRALIEN / AUSTRALIA</b>			
ITA	Italien	Italy					
LTU	Litauen	Lithuania					
LUX	Luxemburg	Luxembourg					
LVA	Lettland	Latvia					
MLT	Malta	Malta					
NLD	Niederlande	Netherlands					
POL	Polen	Poland					
PRT	Portugal	Portugal					
ROU	Rumänien	Romania					
SVK	Slowakei	Slovakia					
SVN	Slowenien	Slovenia					
SWE	Schweden	Sweden					

Ort, Datum Place, date
---------------------------

Name des Unternehmens / der Organisation in Blockschrift Name of company / organization in block capitals
--

Name(n) der vertretungsbefugten Person(en) in Blockschrift Name of authorized person(s) in block capitals
--

Rechtsverbindliche Original-Unterschrift(en) der vertretungsbefugten Person(en) / firmenmäßige Zeichnung (wenn vorhanden, mit Firmenstempel) Legally binding authentic signature(s) of authorized person(s) / authorized signature (with company stamp, if available)
--