Anlage 1 zum Antrag - Übersicht Personal

1	2	3	4	5	6	7	9
Lfd. Nr.	Vor- und Zuname	Bildungsaabschluss/ Qualifikation/ auszuübende Tätigkeit	Entgeltgruppe/ tarifliche Einstufung	Datumsgenaue Beschäftigungszeit innerhalb des Durchführungszeitraums von… bis…	Anzahl der Beschäftigungstage im maßgeblichen Zeitraum (30 Tage je Monat, max. 360/Jahr)	beantragter Stellenanteil (mindestens 0,5 VZÄ)	beantragte Zuwendung
							- € Gesamt