

Anlage 2 zum Antrag(Nur auszufüllen bei Anträgen auf **Förderung von Maßnahmen**)

Angaben zu den Mitarbeitern/Personalausgaben			
	1	2	3
Name:			
Vorname:			
geboren am:			
Familienstand:			
Kinderzahl:			
Ehegatte im öff. Dienst:			
Vergütungsgruppe analog BAT:			
Berufliche Qualifikation			
eingesetzt als...			
Vollzeit/Teilzeit	☐ Vollzeit	☐ Vollzeit	☐ Vollzeit
☒ bitte ankreuzen	☐ Teilzeit mit ____ Std/Wo	☐ Teilzeit mit ____ Std/Wo	☐ Teilzeit mit ____ Std/Wo
<u>projektbezogen</u> zusätz- lich eingestellt ?	☐ ja, ab _____ ☐ nein	☐ ja, ab _____ ☐ nein	☐ ja, ab _____ ☐ nein
<u>projektbezogener</u> Be- schäftigungsumfang pro Woche:	____ Std/Wo	____ Std/Wo	____ Std/Wo
Personalausgaben insgesamt (ggf. inkl. Pauschal- versteuerung)	____ DM	____ DM	____ DM