

Anlage zum Antrag vom

1. Im Rahmen der Fördermaßnahme wird beschäftigt:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
vom – bis:
Berufsabschluss:
Sonstiges:

--

Bei einer wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden	Monatlich EURO	Sonderzahlungen EURO	Jährliche Zahlung insgesamt EURO
---	-----------------------	-----------------------------	--

Tarif-/Vergütungs-/Entgeltgruppe:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------