Anlage 1.1

Übersicht über die Beschäftigung von notwendigem Personal

Bezeichnung des Projekts: _____

Geschäftszeichen: _____
(wird von der Bewilligungsbehörde eingetragen)

Personelle Besetzung:

lfd. Nr.	Name, Vorname	1) Art der Berufsausbildung 2) Berufsbezeichnung 3) sonstige Qualifikation 4) Entgeltgruppe nach TV-L	Wöchentl. Arbeitszeit	Beschäftigt von - bis	20__	20__	20__	Gesamt	Höhe sonstiger Zuschüsse