Anlage

Personalausgaben für das Fachpersonal im Haushaltsjahr 20
BBS / KBS*

Anschrift des Trägers:	Telefon:	
	Telefax:	
	e-mail:	
	Internet:	
Standortanschrift der Einrichtung:	Telefon:	
	Telefax:	
	e-mail:	
	Internet:	

Personalausgaben

Stelleninhaber Name, Vorname	Stellen-anteil	EG/Stufe	Qualifikation	Beschäftigungs-zeitraum	Personalausgaben in €	von der Behörde auszufüllen
					0,00	

* zutreffendes bitte unterstreichen

Formular MOL 53/0004