Antragsteller(in): _____

Adresse: _____

Stellenplan / Honorarübersicht

☐ **als Anlage zum Zuwendungsantrag für das Jahr:** _____

☐ **als Anlage zum Verwendungsnachweis für das Jahr:** _____

Name	Funktion	Vereinbarte Arbeitszeit	Stunden-satz (bei Honoraren)	Personalkosten incl. Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung	Bemerkungen (z.B. Einwertung analog TVöD)

Stellenplan / Honorarübersicht

Name	Funktion	Vereinbarte Arbeitszeit	Stunden-satz (bei Honoraren)	Personalkosten incl. Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung	Bemerkungen (z.B. Einwertung analog TVöD)