

Nationale Ko-Finanzierung eines Erasmus+ Mobilitätsprojektes in der Berufsbildung mit Pool-Plätzen

Antragsteller: _____
 Förderkennzeichen: 2018-1-DE02-KA102-00 _ _ _ _
 Zuwendungsbescheid vom: 31.05.2018

Belegliste
 Anlage zum Gesamtverwendungsnachweis vom: _____
 Förderzeitraum: 01.06.2018 - 31.05.2020

Zahlungsdatum	Zahlungsempfänger	Tarifgruppe	Wochenstunden	Monatssatz	Personalkosten	Zahlungsgrund
	Name des Mitarbeitenden im Projekt	mind.TVöD 9b	im Projekt		im Projekt	Leistungsmonat

MUSTER