Anhang 2 zur Anlage 1 des Antrags auf Gewährung einer Zuwendung

Übersicht über die Beschäftigung von notwendigem Personal					
lfd. Nr.	a) Name b) Vorname	a) Geburtsname b) Beruf c) Berufsausbildung von/bis bzw. sonstige Quali- fikation	Wöchentliche Arbeitszeit in der Maßnahme	Einsatz als a) Sprachlehrkraft/ b) sozial- pädagogische Fachkraft	Vergütungsgruppe ent- sprechend a) BAT b) Tarifvertrag des Antragstellers