Anlage 7

Personalliste 200 Ferienwaldheim Nr. Ort:

Liste bitte sofort nach Beendigung der Maßnahme an AG senden !

Dauer der Maßnahme von : bis:

lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße, Haus-Nr. und Ort (Ort nur bei Auswärtigen)	Geburtstag	Art der Tätigkeit	vom	bis	Einsatz-tage	H	E	V	T	Höhe der Aufw.-entschädigung
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
	Blatt von						Summe / Übertrag						

H = Hauptamtlich
E = Ehrenamtlich
V = Vollzeit
T = Teilzeit