

Personalliste 200 Ferienwaldheim Nr. Ort:

Anlage 7



Liste bitte sofort nach Beendigung
der Maßnahme an AG senden !

Dauer der Maßnahme von : **bis:**

lfd. Nr.	Name	Vorname	Straße, Haus-Nr. und Ort <small>(Ort nur bei Auswärtigen)</small>	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