

Finanzierungsplan („Berufsbildung ohne Grenzen“)

Antragsteller: _____

Antrag vom: _____

für die Zeit vom

bis

A) Personalausgaben

Personenmonate		€	
0811	<input type="text"/>	Beschäftigte TVöD/TV-L E 11 bis E 15 bzw. Angestellte BAT IIa bis I	<input type="text"/> 0812
0816	<input type="text"/>	Beschäftigte TVöD/TV-L E 1 bis E 10 bzw. Angestellte BAT X bis III	<input type="text"/> 0817
0819	<input type="text"/>	Lohnempfänger(innen) MTArb (0819 gilt nicht bei Anwendung des TVöD/TV-L)	<input type="text"/> 0820
		Sonstige Beschäftigungsentgelte	<input type="text"/> 0822
		Summe A	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> 0824

B) Sächliche Verwaltungsausgaben

Gegenstände bis zu 410 € im Einzelfall		€	<input type="text"/>	0831
Mieten	0832	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rechnerkosten	0833	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0834
Vergabe von Aufträgen			<input type="text"/>	0835
Verbrauchsmaterial	0838	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geschäftsbedarf	0839	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Literatur	0840	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
_____	0841	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
_____	0842	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0843
Dienstreisen / Inland	0844	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dienstreisen / Ausland	0845	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0846
		Summe B	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/>	0847

C) Gegenstände und andere Investitionen von mehr als 410 € im Einzelfall

Summe C 0850

D) Gesamtausgaben des Vorhabens

Summe A – C 0861

E) Übersicht über die Finanzierung

Eigenmittel des / der Antragsteller(s)/(in)	<input type="text"/>	0862
Mittel Dritter / Einnahmen	<input type="text"/>	0863
Zuwendung	<input type="text"/>	0864
Gesamtsumme Finanzierung	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/>	0865

Hiervon entfallen auf

das Haushaltsjahr 2016 _____ EURO

das Haushaltsjahr 2017 _____ EURO

das Haushaltsjahr 2018 _____ EURO