**Leistungsblatt / PERSONALKOSTEN**

**Projekttitel:**

**Projektzeitraum vom: bis:**

**Die verzeichneten Leistungen wurden erbracht von:**

**Name:**

**Anschrift:**

**Tel:**

**Mail:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Dauer/Std.** | **Leistung** | **Stundensatz** | **Verdienst €** |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |

**Die/der Unterzeichnende erklärt, dass die im Leistungsblatt gemachten angeben der Wahrheit entsprechen.**

**Datum: Unterschrift:**