**Tätigkeitsbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahmetitel |  |
| Maßnahmebeginn |  |
| Maßnahmeende |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller |  |
| Beschäftigungsort |  |
| Aufgabenbezeichnung |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tätigkeit beschrieben nach dem Stand vom | | |  | |
| Die beschriebenen Tätigkeiten sollen wahrgenommen werden ab | | |  | |
|  |  |  | |
| 1. Die Tätigkeit erfolgt im Umfang von |  | Wochenarbeitsstunden | |

2. Art und Umfang der im Rahmen der Maßnahme ausgeübten Tätigkeiten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Tätigkeit | Anteil an der Arbeitszeit in der Maßnahme in % |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

3. Die Wahrnehmung der hier beschriebenen Aufgaben erfordert insbesondere folgende Fähigkeiten und Kenntnisse

|  |
| --- |
|  |

4. Befugnisse (z. B. selbständige Entscheidungen, einschließlich Vertretung im Rahmen der Maßnahme sowie Weisungsbefugnisse im Rahmen der Maßnahme)

|  |
| --- |
|  |

5. Die Tätigkeiten sollen durch folgende Person wahrgenommen werden

|  |
| --- |
| Name |
|  |

Von diesen Angaben hängt die Höhe der als zuwendungsfähig anerkannten Ausgaben oder Kosten in der bean­tragten Maßnahme ab.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Rechtsverbindliche Unterschrift(en) der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person(en) |