Auflistung Personalkosten

Aktenzeichen:
Erstempfänger:
Letztempfänger:
Teilprojekt:
Berichtszeitraum:

lfd.Nr.	Name, Vorname	Stellenbezeichnung	Tarifvertrag	Entgeltgruppe	Anteil der Stelle/ Arbeitsstunden	im Abrechn. zeitraum beschäftigt von bis	Arbeitgeber-kosten im Abrechnungs-zeitraum
						Summe	0,00 €