



3



Projektkalkulation

Maßnahmennummer (falls bekannt)

TM-

Zur Unterstützung der Eingliederung der Arbeitnehmenden werden folgende Maßnahmeverbestandteile zu folgenden Konditionen durchgeführt.

Die angegebenen Preise verstehen sich netto (ohne Mehrwertsteuer). Bitte fügen Sie weitere inhaltliche Erläuterungen der einzelnen Positionen (Projektkonzeption) **gesondert** bei.

Mit der Durchführung dieser Dienstleistungen wurde folgende Firma beauftragt:

Firmenname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ansprechperson

E-Mail

Tabelle Angaben zur Maßnahme

Lfd. Nr.	Maßnahmeverbestandteil	Beschreibung der Maßnahme	Zeitraum der Maßnahme Datum von - bis (TT.MM.JJJJ)	Stunden- anzahl	Anzahl der Teilnehmenden	Anzahl der notwendigen Beratertage	Preis (in Euro)
1							
Übertrag in Euro							



S1

Maßnahmennummer (falls bekannt)

TM-

Firmenname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Tabelle Angaben zur Maßnahme – Fortsetzung

Lfd. Nr.	Maßnahmebestandteil	Beschreibung der Maßnahme	Zeitraum der Maßnahme Datum von - bis (TT.MM.JJJJ)	Stunden- anzahl	Anzahl der Teilnehmenden	Anzahl der notwendigen Beratertage	Preis (in Euro)
2							
3							
Übertrag/Summe in Euro							



S2

Maßnahmennummer (falls bekannt)

TM-

Firmenname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Tabelle Angaben zur Maßnahme – Fortsetzung

Lfd. Nr.	Maßnahmebestandteil	Beschreibung der Maßnahme	Zeitraum der Maßnahme Datum von - bis (TT.MM.JJJJ)	Stunden- anzahl	Anzahl der Teilnehmenden	Anzahl der notwendigen Beratertage	Preis (in Euro)
4							
5							
Summe in Euro							

Hinweis: Diese Maßnahmekalkulation wird verbindlicher Bestandteil des Antrages auf Förderung der Teilnahme an Transfermaßnahmen und ist diesem beizufügen.

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers



Datum

Unterschrift des Dienstleisters




S3