

Träger/Anschrift: \_\_\_\_\_

Projekt/Anschrift: \_\_\_\_\_

Stellenplan: Haushaltsjahr 20\_\_\_\_ (Bitte alle Stellen einzeln auflisten)

| Lfd. Nr. | Name, Vorname | Vergütung/<br>Anlehnung<br>an TV-L<br>(EG/S) | Tätigkeitsmerkmale/<br>Funktion<br>(Stellen laut Standards) | Wo/St | Wo/Stunden<br>im Projekt | Vergütung/Tarif<br>Entgeltgruppe<br>(Trägerintern) | Jahressonderzah-<br>lung/<br>Arbeitnehmer-<br>Brutto | Jahres-<br>urlaub | Gesamt<br>Arbeitgeber-<br>Brutto/Jahr<br>im<br>Projektzeitra-<br>um | Qualifikationen | Beschäftigt<br>Seit (...bis,<br>wenn nur<br>zeitlich<br>begrenzt) |
|----------|---------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 2.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 3.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 4.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 5.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 6.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |
| 7.       |               |                                              |                                                             |       |                          |                                                    |                                                      |                   |                                                                     |                 |                                                                   |

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir keinen Beschäftigten besserstellen als vergleichbare Staatsbedienstete des Landes Berlin. Mir/Uns ist bekannt, dass das Besserstellungsverbot für sämtliche mit dem Arbeitsverhältnis zusammenhängende Regelungen und Leistungen gilt. Dazu gehören insbesondere: Entgelte, Jahreszahlung, Arbeitszeit, Urlaub, Zulagen, Fahrtkostenzuschüsse, Ausstattung der Dienstzimmer, Versicherungen etc.

Ich bestätige/wir bestätigen, dass das Personal projektbezogen und hauptamtlich tätig ist und das sämtliche Abweichungen unverzüglich der Bewilligungsbehörde zur Prüfung vorgelegt werden müssen.

02.03.2026

Datum                      Rechtsverbindliche Unterschrift(en)