

### Einzelaufstellung der PSA-Aufwendungen 2021

*Dieses Registerblatt ist auszufüllen, sofern im Registerblatt "1. Antragskonzept PSA" der "Antrag auf Erstattung nach Stufe 2" gestellt (angekreuzt) wurde.*

0

Zeitraum

01.01.2021	31.12.2021
------------	------------

Kostenart	Anzahl	Betrag	Anmerkung
im Antragskonzept angegebene PSA-Aufwendungen insgesamt		- €	
<b><u>Detailaufstellung</u></b>			
Schutzausrüstung: OP-Masken			
FFP-2/FFP-3 Masken			
Schutzbrillen und Visiere			
Schutzkleidung			
Handschuhe			
Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel und Seife, Verbrauchsmittel etc.			
Sonstiges (Erläuterung unter Anmerkung)			
<b>Gesamt</b>		<b>- €</b>	