



Arbeitszeiterklärung im Rahmen eines aus Bundesmitteln finanzierten Drittmittelprojekts

Förderkennzeichen: _____

Projekttitle: _____

Projektleitung: _____

Institut/ Einrichtung: _____

Hiermit wird bestätigt, dass _____¹

- während des gesamten Förderzeitraums
- in der Zeit vom _____ bis _____

gemäß dem lt. Finanzierungsplan definierten Stellenumfang mit folgendem Zeitanteil

- Vollzeit (100%)
- Teilzeit (_____% bzw. _____Stunden/Monat)

ausschließlich auf dem o. g. Projekt beschäftigt gewesen ist.²

Projektleitung

Beschäftigte/r

(Datum, Unterschrift)

(Datum, Unterschrift)

¹ Vor- und Nachname der Person

² Für projektbezogene Tätigkeiten außerhalb des angegebenen Zeitraums müssen Arbeitszeitanweise geführt werden.