

ANGABEN ÜBER DIE IN IHRER/N EINRICHTUNG/EN BESCHÄFTIGTEN

Die Bildungseinrichtung

.....

.....

.....

beschäftigt

1. vollzeitbeschäftigte angestellte Lehrkräfte
2. teilzeitbeschäftigte angestellte Lehrkräfte
3. freiberuflich tätige Dozenten mit insgesamt Wochenstunden

in insgesamt Klassen/Lehrgängen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Stempel