

Arbeitgeber:

Projektbezeichnung:

Bezeichnung der Veranstaltung:

Veranstaltungszeitraum:

Tag(e): _____ Uhrzeit: _____

Dauer der Freistellung in Stunden: _____

Freistellungserklärung für die Teilnahme an einer Veranstaltung

Wir bestätigen, dass wir die im Folgenden aufgeführten Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter im o.g. Zeitraum für die Teilnahme an der Veranstaltung von der Arbeit freigestellt haben.

Teilnehmer/in (Name, Vorname)	Freigestellte Stunden von der regulären Arbeitszeit	Arbeitgeberbruttogehalt je Teilnahmestunde	Gesamtkosten

Wir versichern, der/dem/den genannten Teilnehmenden an der Veranstaltung während der Freistellung den üblichen Stundenlohn ungekürzt weitergezahlt zu haben. Bei Maßnahmen, die an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen oder außerhalb der betrieblichen Arbeitszeit erfolgen, wird der/die Beschäftigte bzw. werden die Beschäftigten an anderen Werktagen von der Arbeit freigestellt. Die hier bescheinigten Personalausgaben werden nicht unmittelbar durch öffentliche Mittel gefördert.

Datum / Unterschrift und Stempel