

Absender (freistellendes Unternehmen):

Name des Vorhabens:

Vorhabenträger/Teilvorhabenpartner:

Aktenzeichen:

### Freistellungserklärung für Teilnehmende

Wir bestätigen, dass wir die im Folgenden<sup>1</sup> aufgeführten Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter im genannten Zeitraum für die Teilnahme an Qualifizierungen bzw. Weiterbildungsmaßnahmen von der Arbeit freigestellt haben.

| Teilnehmende<br>(Name, Vorname) | Zeitraum <sup>2</sup> der Teilnahme | Freigestellte Stunden<br>von der regulären<br>Arbeitszeit |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|
|                                 |                                     |   |
|                                 |                                     |   |
|                                 |                                     |   |
|                                 |                                     |   |
|                                 |                                     |   |

Wir versichern, die genannten Teilnehmenden an Qualifizierungen bzw. Weiterbildungsmaßnahmen während der Freistellung den üblichen Stundenlohn ungekürzt weitergezahlt zu haben.

Die hier bescheinigten Personalausgaben werden nicht unmittelbar durch öffentliche Mittel gefördert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Zeichnungsbefugten und Firmenstempel

Name, Vorname in Blockschrift

<sup>1</sup> Sollten darüber hinaus weitere Teilnehmenden zu erfassen sein, wird eine zusätzliche Anlage 1 in Form der oben dargestellten Tabelle als Excel-Dokument beigelegt.

<sup>2</sup> Bezieht sich auf die in diesem Dokument bescheinigten freigestellten Stunden. Dies kann den Zeitraum einer oder mehrerer Qualifizierungen / Weiterbildungsmaßnahmen beinhalten. Enthält die Bescheinigung nicht den gesamten Zeitraum der Teilnahme am Vorhaben, sind entsprechende Folgebescheinigungen einzureichen.