Anlage 1 zu § 2 Absatz 1 Nr. 1 des Vertrages über die Durchführung von Flüchtlingsintegrationsmaßnahmen (FIM) im Rahmen des befristeten Arbeitsprogramms des Bundes.

Diese Anlage ist Bestandteil des Vertrages!

Art der FIM: _____

Maßnahmenummer: _____

Maßnahmeträger: _____

Inhalt (Beschreibung der Tätigkeit)	**Umfang** (Wochen-stunden)	**Anzahl** (Anzahl der Plätze)	**Einsatzort** (vollständige Adresse)

Formular drucken Formular zurücksetzen