

Nachweis über Helfer*innenstunden



(Nachweis über ein Kalenderjahr)

Jahr: _____

Name: _____

Vorname: _____

Bitte bis zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres bei Andrea
abgeben oder per Post an:
Andrea Korte, Lauheide 26, 48291 Telgte
Tel.: 0173-5157689
Vielen Dank !

Stunden geleistet am	Uhrzeit von - bis	Zeit (in Std.)	Unterschrift Helfer*in	Bestätigung durch Andrea Korte

Summe Stunden :