obw
Ostfriesische Beschäftigungs- und Wohnstätten GmbH

Stundennachweis für ehrenamtliche Kräfte

Name		Vorname	
Monat		Jahr	

Datum	Beginn	Ende	Pause	Tätigkeitszeit abzügl. Pause	Abteilung	Klient
Beispiel:	15:45	22:00	0,50	5,75	Freizeitklub oder Freitzeitassistenz	
			Stunden gesamt:			

Bitte spätestens bis zum 5. des Folgemonats bei der Abteilungsleitung abgeben!

Datum, Unterschrift ehrenamtliche Kraft

Datum, Unterschrift Abteilungsleitung

Dok.Nr. 10.515
Rev.Nr. 01 221125
© 2022 obw GmbH