
Meldung Zeitgutschriften

Vorname, Name Gebende/r: _____

| Datum | Name Nehmende/r | Geleisteter Einsatz | Anz. Stunden |
|-------|-----------------|---------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass die gemeldeten Stunden korrekt erfasst und den Nehmenden gegenüber erbracht worden sind.

Abgeben / abschicken an:
Verein Zeitgut Region Weinfelden, Postfach, 8570 Weinfelden