
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, Frauenfelderstr.10, 8570 Weinfelden