

---

## 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