

Name, Vorname:	Jahr:	Personal-Nr.:
----------------	-------	---------------

Lfd. Nr.	Datum	Zeit (von - bis)	Stunden-anzahl	Beschreibung der ehrenamlichen Tätigkeit	Unterschrift Vorgesetzte/r
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Unterschrift Ehrenamsbeauftragte/r