**STUNDENAUFZEICHNUNG**



Freiwillige/r:

Einsatzstelle: Projekt mitgehn /

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Zeit: | Geschlecht | Amt, Behörde, Einrichtung,… | Anmerkungen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Summe: |  |  |  |  |
|  |  |
| Datum |  | Unterschrift | Freiwillige/r |