

Stundennachweis Ehrenamt Fahrdienst

Monat: _____

Jahr: _____

Mitarbeiter/in:

geboren:

Leistungserbringer: Lebenshilfe Dresden e.V.
Josephinenstraße 31, 01069 Dresden

Kostenstelle:

Kostenstelle (intern): 34010

[illegible]

Stundennachweis bitte bis 6. des Folgemonats einreichen. Danke für Ihr Engagement!

Datum, Unterschrift:



Leistungserbringer / Ltg. Fahrdienst