

Stundennachweis für ehrenamtlich geleistete Arbeitsstunden

Träger der Maßnahme: _____
(z. B. Musterverein e. V.)

Maßnahme: _____
(z. B. Freizeit vom 01.04. – 05.04.2024 nach Musterstadt)

Datum	Dauer/Std.	Art der Leistung/Tätigkeit (z: B. Kinderbetreuung, Küche, Techn. Dienste...)	Vor- u. Nachname des Ehrenamtlichen/der Ehrenamtlichen

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zeichnungsberechtigten
(gem. Jugendpflegestatistik)