



Nachweis der im FSSJ erbrachten Stunden

Name der/des freiwillig Engagierten: _____

Einsatzstelle: _____

1. Halbjahr

Einsatz	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Dauer	Orga/Kürzel
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
1. Halbjahr:			Summe:		



2. Halbjahr

Einsatz	Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Dauer	Orga/Kürzel
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
2. Halbjahr:			Summe:		
Übertrag 1. Halbjahr					
Gesamtsumme der Einsatzstunden:					

Für die Richtigkeit der Angaben:

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift freiwillig Engagierte*r)

(Unterschrift Ansprechpartner*in und
Stempel der Organisation)