**Nachweis über ehrenamtliche Arbeit**

Name, Vorname: ......................................................................................................

Straße: ......................................................................................................

PLZ/ Wohnort: ......................................................................................................

..........................................................................................................................................

Telefon/ E-Mail: ..............................................................................………………

……………………………………………………………………………......................

Träger der ehrenamtlichen Tätigkeit: ..................................................................

..........................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Kurzbeschreibung** **Arbeitsbereich/** **Tätigkeit/ Funktion** |  **Zeitraum** **von bis** |  **Arbeitsstunden** **Woche/ Monat/ Jahr** |
|  |  |  |

**Summe der geleisteten Stunden/ Tage/ Wochen/ Jahre: ..........................................**

 **..........................................**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/ Datum rechtsverbindliche Unterschrift

 des Trägers